

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NABERYSERVICE CONSTRUCTION CIA. LTDA.		2191715562001	2184	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NABERYSERVICE		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BARBASQUILLO	VIA BARBASQUILLO	LOCAL 49
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PLAZA COMERCIAL LA QUADRA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	49	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	LA QUADRA MANTA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	130802	TELEFONO 1	026011202	
CORREO ELECTRÓNICO 1	legal@arroyoconstructores.com	TELEFONO 2	062839784	
CORREO ELECTRÓNICO 2	daniel88a@hotmail.com	CELULAR	0998796511	
SITIO WEB		FAX	062839784	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARROYO AGUIRRE PABLO DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716208671
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/5/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GONZALEZ SUARES	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	alberto mena	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	RUTA VIVA
CORREO ELECTRÓNICO	legal@arroyoconstructores.com	TELEFONO	022445588
		CELULAR	0987458823

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.