

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CARRILLO & VILLACRES C & V INGENIERIA CIA. LTDA.		1891707262001	37543
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	PARROQUIA
		GONZALEZ SUÁREZ	CENTRO HISTÓRICO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE	NÚMERO
GUAYAQUIL		JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	OE 3-08
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO HISTORICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2572200
CORREO ELECTRÓNICO 1	alexkc@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999795837
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACRES PARRA SERGIO RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602001604
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/12/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CENTRO HISTÓRICO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	NÚMERO	OE3-08
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAQUIL	CONJUNTO	
BLOQUE	PB	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LOS CEVICHES DE LA RUMIÑAHUI
CORREO ELECTRÓNICO	alexkc@hotmail.es	TELEFONO	022572200
		CELULAR	0987643334

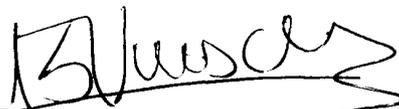


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLACRES PARRA SERGIO RAUL

Identificación 0602001604

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.