

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ANETECES INGENIERIA COMPAÑIA LIMITADA		1791874153001	37569
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ANETECES INGENIERIA CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
SANTA PRISCA		LAS CASAS	N26-40
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA ISLA	CONJUNTO	NO
EDIFICIO/C.C.	NO	BLOQUE	CASA
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	NO
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS EMBAJADA DE ITALIA	CAMINO	NO
CASILLERO POSTAL	170521	TELEFONO 1	2524247
CORREO ELECTRÓNICO 1	MARIO.REMACHE@ANDESPETRO.COM	TELEFONO 2	NO
CORREO ELECTRÓNICO 2	maypam2409@hotmail.com	CELULAR	0999832023
SITIO WEB	NO	FAX	NO

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHICANGO BURBANO GRETA MAGALI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709868317
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/25/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA ISLA	BARRIO	LAS CASAS
CALLE	PARAGUAY	NÚMERO	2231
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA ISLA	CONJUNTO	NO
BLOQUE	CASA	EDIFICIO/C.C.	NO
NÚMERO DE OFICINA	02	KM	NO
CAMINO	NO	REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS EMBAJADA DE ITALIA
CORREO ELECTRÓNICO	gremachibur@hotmail.com	TELEFONO	2231756
		CELULAR	0958873185

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

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.