

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

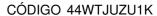
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
ANDRADE GUTIERREZ ENGENHARIA S.A.			790705145001		45243
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		F	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		E	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		L	LA CAROLINA	CATALINA ALDAZ	N34-181
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. POF	RTUGAL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TITANIUM II			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OFICINA 304			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL RESTAURAN			CARMINE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	022464440
CORREO ELECTRÓNICO 1	agnet.co	m.br@hotmail.com		TELEFONO 2	022464441
CORREO ELECTRÓNICO 2	ramiro.villacis@agnet.com.l			CELULAR	0997274472
SITIO WEB	www.ags	a.com.br		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA PICHINCH		PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTANT	E LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATUR	AL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOS Y NOMBRES VILLACIS GUEF		ERO JOSE RAI	MIRO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1711435741
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		APODERADO		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 11/17/15 12			CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO	11/17/13 12.00 AW		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA				BARRIO	
CALLE		INES GANGOTEN	IA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		Chillanes		CONJUNTO	Conj. Portal de Inchalillo
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ	N Sangolqui
CORREO ELECTRÓNICO		ramiro.villacis@ag	net.com.br	TELEFONO	022464441

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.

**CELULAR** 

0997274472







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.