

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SIPECONSTRUC C.A.		1791289315001	48927
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SIPECONSTRUC		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MONTESERRIN	FRANCISCO AREVALO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
LAS VIOLETAS			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
CRUZ DEL SOL			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
PROAUTO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2269607
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
jazcasti@hotmail.com		CELULAR	0998353600
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	2269607
jazcasti@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTILLO REYES JASMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709045437
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/18/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LAS BROMELIAS	BARRIO	MONTESERRIN
CALLE	DE LOS LIRIOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS NARANJOS	CONJUNTO	LAS BROMELIAS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA CADAQUEZ
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL CICLISTA
CORREO ELECTRÓNICO	andre-ossa@hotmail.com	TELEFONO	0222461857
		CELULAR	0998351981

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

Nombre: CASTILLO REYES JASMIN

Identificación 1709045437

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.