

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DISEÑO, CÁLCULO, CONSTRUCCIÓN, FINANCIAMIENTO Y VENTAS CONEPAR C.L.		1791072804001	50238	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONEPAR CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN BAJO	AV. 6 DE DICIEMBRE	N45-101
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SHYRIS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	HAGOK OF. 302	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	303	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO SEMICIRCULAR CON FACHALETA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022461530	
CORREO ELECTRÓNICO 1	conepar@conepar.net	TELEFONO 2	022461531	
CORREO ELECTRÓNICO 2	julioconaranjo@yahoo.com	CELULAR	0999211980	
SITIO WEB		FAX	022461532	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALCAZAR BAQUERO FAUSTO RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500824982
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA	Nayón	BARRIO	San Pedro del Valle
CALLE	COCHALOMA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Moraspamba	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA AL RESERVORIO
CORREO ELECTRÓNICO	ramiroalcazar@hotmail.com	TELEFONO	022461532
		CELULAR	0998211980

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.