

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSPORTADORA GENERAL DE CEMENTO Y AGREGADOS, TRANSGECA CIA. LTDA.		RUC 1791284550001	EXPEDIENTE 52645	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA
CIUDADELA		BARRIO MIRAVALLE	CALLE SIMON BOLIVAR	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	INTEROCEANICA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	HORMIGONERA QUITO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	KM 4.5 VIA INTEROCEANICA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	1721859	TELEFONO 1	022898770	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@hormigoneraquito.com	TELEFONO 2	022898452	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gaquieta@hormigoneraquito.com	CELULAR	0999241993	
SITIO WEB		FAX	022898729	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALENCASTRO GARAICOA MARIA GUADALUPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703105104
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/25/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	AV. INTEROCEANICA	BARRIO	MIRAVALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SIMON BOLIVAR	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	HORMIGONERA QUITO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	toledob@hormigoneraquito.com	REFERENCIA UBICACIÓN	KM 4,5 VIA INTEROCEANICA
		TELEFONO	022898770
		CELULAR	0999443319

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.