

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPLORACION MINERA SAN ANTONIO, EPLOMISA CIA. LTDA.		1791284437001	52649
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		MIRAVALLE	AV. INTEROCEANICA
NÚMERO DE OFICINA			S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		AV. SIMON BOLIVAR	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL		HORMIGONERA QUITO	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1			KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		AV. INTEROCEANICA KM 4.5	CAMINO
SITIO WEB		1721859	TELEFONO 1
		aquietag@hormigoneraquito.com	022898770
		aquietag@hormigoneraquito.com	TELEFONO 2
			022898452
			CELULAR
			0999241993
			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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/3/11 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	SN	EDIFICIO/C.C.	HORMIGONERA QUITO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hquito@andinanet.net	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.