

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA VASQUEZ & VASQUEZ CONVASQUEZ CIA. LTDA.		1791299221001	53119
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	CENTRO HISTÓRICO
		BARRIO	NÚMERO
		SAN LAS	340
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAQUIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE SAN BLAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022958069
CORREO ELECTRÓNICO 1	beatrizc_contabilidad@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	con1.vasquez@hotmail.com	CELULAR	0997591490
SITIO WEB		FAX	02958069

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PUGA TRUJILLO ERNESTO FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701593590
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CENTRO HISTÓRICO
CALLE	CALDAS	BARRIO	SAN BLAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAQUIL	NÚMERO	340
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	36	EDIFICIO/C.C.	SAN BLAS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	con1.vasquez@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO SAN BLAS
		TELEFONO	022950869
		CELULAR	097591490

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: PUGA TRUJILLO ERNESTO FABIAN

Identificación 1701593590

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.