

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA TOSCANO GALARZA S.A.	1792264766001	60694	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	LA ARGELIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ESTHELA MARIS	TERCERA (QUITUMBE)	S38-164
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUSANA LETTOR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A-DOS-CUADRAS-DE-LA-LINEA-FERREA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2673375
CORREO ELECTRÓNICO 1	hector_toscano@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jennyvaltruj@hotmail.com	CELULAR	0989977031
SITIO WEB		FAX	

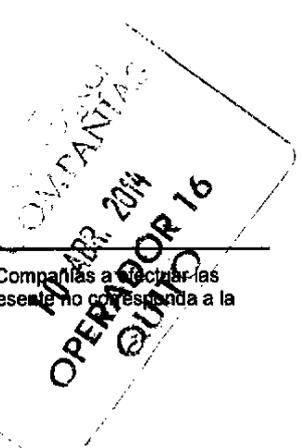
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOSCANO GALARZA HECTOR RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715024285
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/10 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	LA ARGELIA
CALLE	JAMA S16	BARRIO	ARGELIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CATACOCHA	NÚMERO	193
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hector_toscano@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO-ESCUELA-JORGE-MANTILLA
		TELEFONO	2673375
		CELULAR	0989977031

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 correspondiera 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 VENDEDORA A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGOS DE REVERSA	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TOSCANO GALARZA HECTOR RAMIRO
Identificación 1715024285

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

