

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FRANCISCO ANDRADE SERVICIOS Y CONSULTORIA FASERCON CIA. LTDA.		1792261511001	61171
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
FASERCON		PICHINCHA	NAYON
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
TERRAZAS DEL MORAL		TERRAZAS DEL MORAL	CAMINO ANTIGUO A NAYON
INTERSECCIÓN/MANZANA		LEONARDO TEJADA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE E601	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		TERRAZAS DEL MORAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		maalmeller@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		fcoandrade75@gmail.com	CELULAR
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	ANDRADE PROAÑO DIEGO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708753452
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/30/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA	TERRAZAS DEL MORAL	BARRIO	TERRAZAS DEL MORAL
CALLE	LEONARDO TEJADA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTIGUA VIA A NAYON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SIERRA DEL MORAL
CORREO ELECTRÓNICO	fandrade@grupoanpro.com	TELEFONO	3342235
		CELULAR	0999227510

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

Nombre: ANDRADE PROAÑO DIEGO FRANCISCO

Identificación 1708753452

REPRESENTANTE LEGAL

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.