

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SALAZAR NARANJO ARQUITECTOS CIA. LTDA.		1792272335001	62631
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LA CANDELARIA N. 1	OE - 110
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS GOLONDRINAS	CONJUNTO	LA FLORENCIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	48	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL COLEGIO ALEMÁN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022041467
CORREO ELECTRÓNICO 1	byron-salazar@hotmail.com	TELEFONO 2	022041467
CORREO ELECTRÓNICO 2	lorevi1720@hotmail.com	CELULAR	0999811224
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	NARANJO GOMEZ JURADO GERARDO SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703997591
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	MONTESERRIN
CALLE	LEONARDO TEJADA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO SALGUERO	CONJUNTO	TORRES ALTA VISTA
BLOQUE	FEIRUS	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	401	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. SIERRA DEL MORAL
CORREO ELECTRÓNICO	gerardonaranjo@ilades.edu.ec	TELEFONO	3344040
		CELULAR	0993538476

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.