

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA ALENCONS & REFAH S.A.		1792620376001	704771	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ALENCONS S.A.		NAPO	ARCHIDONA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ANTONIO CABRI	BATALLON CHIMBORAZO S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO PAPA CORDOVA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DEL SUBCENTRO DE SALUD DE ARC	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062889318	
CORREO ELECTRÓNICO 1	idealasesoria@gmail.com	TELEFONO 2	022407394	
CORREO ELECTRÓNICO 2	abigael_pozo@yahoo.es	CELULAR	0959137170	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	ARCHIDONA
-----------	------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	POZO TRUJILLO LIDIA ABIGAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401012851
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	NAPO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/5/17 12:00 AM	CANTON	ARCHIDONA
		PARROQUIA	ARCHIDONA
CIUDADELA		BARRIO	LA LUZ
CALLE	F SALAZAR	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE VIVALDI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CUADRA Y MEDIA DE SUPERMERCADOS SANTA
CORREO ELECTRÓNICO	liz_pozo@yahoo.es	TELEFONO	022407394
		CELULAR	0959137170

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400100871
APELLIDOS Y NOMBRES	POZO JOSE ELIAS	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	PICHINCHA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PARROQUIA	CALDERON
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/5/17 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	s/n
CALLE	Vicente Rocafuerte	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Carlos Mantilla	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	A dos cuadras de la Iglesia Evangélica
CAMINO		TELEFONO	022034213
CORREO ELECTRÓNICO	liz_pozo@yahoo.es	CELULAR	0979072566

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: POZO TRUJILLO LIDIA ABIGAEI

Identificación 0401012851

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.