

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BTS-TOWERS-ECUADOR S.A.		1792762642001	712544
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		UMBISÍ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 23 DE ABRIL	CONJUNTO	PARQUES ANDALUCÍA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	3.5
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MEDICITY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023806466
CORREO ELECTRÓNICO 1	mjf@ferroalbornoz.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rvaldivieso@ferroalbornoz.com	CELULAR	0999203650
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	FERRO ALBORNOZ MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710234988
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/31/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	LUMBISI
CALLE	VIA A LUMBISI	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 23 DE ABRIL	CONJUNTO	PARQUES DE ANDALUCIA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	27	KM	3,5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MEDICITY LUMBISI
CORREO ELECTRÓNICO	mjosefal@me.com	TELEFONO	3806466
		CELULAR	999203650

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

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.