

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONSERBEG CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS BECERRA GUZMAN	1791409809001	87053
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	ANDALUCIA	FLORENCIO ESPINOZA
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE JUAN SAAMANO Y CARLOS V	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL COMISARIATO DEL EJERCITO	KM
CASILLERO POSTAL		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	conserbeg@conserbeg.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	vtejada@conserbeg.com	TELEFONO 2
SITIO WEB	www.conserbeg.com	CELULAR
		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	BECCERRA GUZMAN CARLOS XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713984811
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/31/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	B	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE D	NÚMERO	27
BLOQUE		CONJUNTO	URB. EL CONDADO
NÚMERO DE OFICINA	55-20	EDIFICIO/C.C.	MURANO
CAMINO	EX COMISARIATO EJERCITO	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cxbecerra@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CASA AMARILLA DOS PISOS ROTULO SUPERIOR
		TELEFONO	2356597
		CELULAR	0994257575

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	X	NO	
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.