

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
CONSTRUCMABARA S.A		1791740327001		89783				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
		PICHINCHA	QUITO					
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
		SECTOR PINAR AL	LTO CALLE E	N48-62				
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL VALDIVIEZO		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	2DO.		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRA DEL COLEGIO ANTISANA		CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3270306				
CORREO ELECTRÓNICO 1	tefybb-91@hotmail.com		TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	construcmabara@yahoo.com		CELULAR	0994660871				
SITIO WEB			FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL							
PROVINCIA		CANTON	QUITO					
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O AP	ODERADO					
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	BARROS BARBOSA STEPHANIE CAROLINA							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	o. DE IDENTIFICAC	CIÓN 1722102173				
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N <i>A</i>	ACIONALIDAD	ECUADOR					
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL PF	ROVINCIA	PICHINCHA				

**MERCANTIL** 

**BLOQUE** 

**CIUDADELA** 

**CALLE** "E" INTERSECCIÓN/MANZANA MANUEL VALDIVIEZO

NÚMERO DE OFICINA **CAMINO** 

CORREO ELECTRÓNICO

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

**CANTON** 10/26/20 12:00 AM **PARROQUIA** 

tefybb-91@hotmail.com

**BARRIO** NÚMERO **CONJUNTO** 

EDIFICIO/C.C. KM

REFERENCIA UBICACIÓN PARQUE PINAR ALTO **TELEFONO** 

023270306

QUITO

QUITO

N48-62

**PINAR ALTO** 

**CELULAR** 0994660871



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Χ	NO	

Nombre: BARROS BARBOSA STEPHANIE CAROLINA

Identificación 1722102173

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.