

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA BLANCO BENITEZ CIA. LTDA		1791770676001	90827	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	LLANO CHICO
ANAGAES		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ANAGAES		SOLCA	AV. AVIGIRAS	53-52
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANAGAES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	OLIVA 1	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	atras de solca	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2811281	
CORREO ELECTRÓNICO 1	dianyandrade@hotmail.com	TELEFONO 2	02811879	
CORREO ELECTRÓNICO 2	eduedu1075@gmail.com	CELULAR	0999936455	
SITIO WEB		FAX	02811281	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CABRERA BERMEO WALTER BENIGNO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705308367
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/28/16 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	ANAGAES	PARROQUIA	RICAUARTE
CALLE	ANAGAES	BARRIO	SOLCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVIGIRAS	NÚMERO	53-52
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	1
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	unidadeducativarockefeller@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE SOLCA
		TELEFONO	022811281
		CELULAR	0987848406

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

Nombre: CABRERA BERMEO WALTER BENIGNO

Identificación 1705308367

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.