

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGUSTIN BAQUERO CONSTRUCCIONES CIA. LTDA.		0591702386001	91122
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
RANCHO SAN FRANCISCO DEL VALLE		BARRIO	CALLE
		MIRAVALLE UNO	AV. EUGENIO ESPEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA		RINCON DEL VALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		PLAZA DEL RANCHO	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		210	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		piso 2	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		erivera@abconstrucciones.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		magdalena_padilla_v@yahoo.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			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	BAQUERO SANDOVAL JOSE AGUSTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500758701
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	NAYON
CALLE	EUGENIO ESPEJO	BARRIO	TANDA
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	NÚMERO	2410
BLOQUE	UNO	CONJUNTO	RANCHO SAN FRANCISCO
NÚMERO DE OFICINA	210	EDIFICIO/C.C.	PLAZA DEL RANCHO
CAMINO	VÍA TANDA	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	abaquero@abconstrucciones.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA TANDA
		TELEFONO	2889048
		CELULAR	0993169203

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.