

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RPM CONSTRUCCIONES S.A		1791806751001	91825
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
BENALCAZAR		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LA PAZ	WHYMPER
LA ORELLANA		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	RPM CONSTRUCCIONES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO IGLESIA DE LA PAZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2238952
CORREO ELECTRÓNICO 1	icardenas@ryp.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	g-maggio2012@rpm.com.ec	CELULAR	0993710023
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	MAGGIO DEL POZO GUILLERMO OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704442928
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/3/15 12:00 AM	CANTON	
CIUDADELA		PARROQUIA	
CALLE	MARIANO PAREDES	BARRIO	PONCEANO ALTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV JOSE ANDRADE	NÚMERO	
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CASA BLANCA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	g-maggio2012@rpm.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO EINSTEIN
		TELEFONO	2475282
		CELULAR	0982652035

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.