

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA GUERRA MENDOZA CIA. LTDA		1791858875001	93834
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
DIEGO DE ALMAGRO		LA MARISCAL	AV. CRISTOBAL COLON
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
EL CISNE			E859
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
2D			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE A HOTEL SEBASTIAN			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022221631
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
margaritaestheraza@hotmail.com		CELULAR	0984000789
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	022221631
argm1758@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRA MENDOZA ANIBAL RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705688180
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/21/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	La Primavera	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	FLORENCIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL ANGEL	NÚMERO	231
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	a.contabilidad.cgm@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO LA PRIMAVERA
		TELEFONO	022221631
		CELULAR	0999491680

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.