

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	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	AV. CRISTOBAL COLON
			NÚMERO
			E859
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL CISNE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2D	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A DISPENSARIO IESS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022221631
CORREO ELECTRÓNICO 1	margaritaestheraza@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	argm1758@gmail.com	CELULAR	0984000789
SITIO WEB		FAX	022221631

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
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	La Primavera	BARRIO	La Primavera
CALLE	FLORENCIA	NÚMERO	231
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL ANGEL	CONJUNTO	La Primavera
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	Cumbaya	REFERENCIA UBICACIÓN	C.C. Scala
CORREO ELECTRÓNICO	a.contabilidad.cgm@gmail.com	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

Nombre: GUERRA MENDOZA ANIBAL RAFAEL

Identificación 1705688180

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.