

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUDESING CONSTRUCCION, DISEÑO E INGENIERIA CIA. LTDA	1791886100001	94928	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PRADERA	JOSE ORTON	N 3054
INTERSECCIÓN/MANZANA	PAUL RIVET	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO MOKAI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	202	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal La Guarda	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3530514
CORREO ELECTRÓNICO 1	construdesing@gmail.com	TELEFONO 2	0998045246
CORREO ELECTRÓNICO 2	grupoarquitecto@gmail.com	CELULAR	0998355296
SITIO WEB	www.construdesing.com	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	RIOS PEJO ROLANDO BISMAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720688223
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	URUGUAY
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/08/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	WHYMPER	NÚMERO	403
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE NOBOA CAAMAÑO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FINISTERE
NÚMERO DE OFICINA	4 D	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO ALTAZOR
CORREO ELECTRÓNICO	construdesing@gmail.com	TELEFONO	2235667
		CELULAR	0998045246

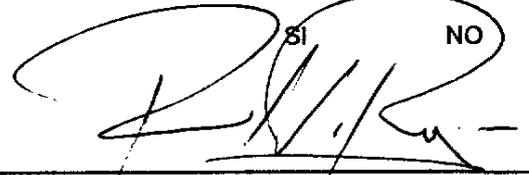


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RÍOS PEJO ROLANDO BISMAR

Identificación / 1720688223

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

