



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ABAD VERGARA ARQUITECTOS CIA. LTDA.	1792448603001	171343
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
AV ARQUITECTOS	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	MONTESERRIN	DE LOS PERALES
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO
DE LAS MALVAS		N45-83
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE
PB		KM
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO
FRENTE AL COLEGIO RAUL ANDRADE		TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL		022431016
CORREO ELECTRÓNICO 1	juanabad95@hotmail.com	TELEFONO 2
		022494215
CORREO ELECTRÓNICO 2	avarquitecturayconstruccion@gmail.com	CELULAR
		0999235558
SITIO WEB		FAX

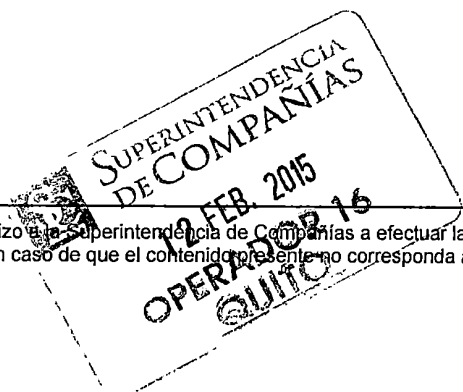
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABAD MOLINA JUAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715960942
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/07/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	De los Perales	NÚMERO	N-4583
INTERSECCIÓN/MANZANA	De las Malvas	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Oficina
CORREO ELECTRÓNICO	juanabad95@hotmail.com	TELEFONO	022494215
		CELULAR	0999235558

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

NO

X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

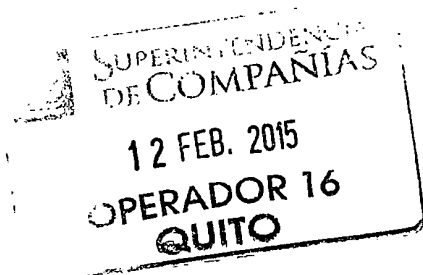
NO

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ABAD MOLINA JUAN FERNANDO

Identificación 1715960942



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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