

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
ADJUCON S.A.		179213805100)1	160087
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL	ROBLES	N 653
NTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS		CONJUNTO	
DIFICIO/C.C.	PROINCO CALISTO		BLOQUE	
IÚMERO DE OFICINA	506		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN Superintedencia de Comp		mpañia	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3617012
CORREO ELECTRÓNICO 1	mchavez@smo.ec		TELEFONO 2	3617012
CORREO ELECTRÓNICO 2	mrivadeneira@smo.ec		CELULAR	0992746784
SITIO WEB			FAX	2221588
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA		A	CANTON	QUITO
NFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENT	ANTE LEGAL C) APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	IATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURGOS G	BURGOS GALARRAGA KATHERINE I		
TPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACI	ÓN 0914775465
TIPO DE REPRESENTACIÓN		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GE	NERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/14/08 12:00		0.444	CANTON	QUITO
		U AM	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE MANUEL ROD		DRIGHEZ	NÚMERO	S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA		RANSVERSAL	CONJUNTO	5/14
BLOQUE	GEOGNDA	TOTOVEROAL	EDIFICIO/C.C.	
JÚMERO DE OFICINA			KM	
			REFERENCIA UBICAC	CIÓN Punte 7
CAMINO CORREO ELECTRÓNICO kburgos@smo		20.00	TELEFONO	2346917
POUVEO EFECTIVONICO	kburgos@sn	10.60		
			CELULAR	0999575487

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

554
)R
НА
nis
038

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: BURGOS GALARRAGA KATHERINE IVETTE

Identificación 0914775465

REPRESENTANTE LEGAL