

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INEGOS S.A.		0992477997001	124542	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
*		LA CHALA	NOVENA	2309
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON EL ORO	CONJUNTO		*
EDIFICIO/C.C.	*	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	*	KM		*
REFERENCIA UBICACIÓN	*	CAMINO		*
CASILLERO POSTAL	*	TELEFONO 1	098385260	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cscesarsoria@gmail.com	TELEFONO 2	3443548	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cesarsoria970@hotmail.com	CELULAR	0999800285	
SITIO WEB	*	FAX	*	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRUZ ORTIZ WILFRIDO ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703746782
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/29/06 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	*	BARRIO	*
CALLE	CRISTOBAL THILL	NÚMERO	106
INTERSECCIÓN/MANZANA	BIBLIAN	CONJUNTO	*
BLOQUE	*	EDIFICIO/C.C.	*
NÚMERO DE OFICINA	*	KM	*
CAMINO	*	REFERENCIA UBICACIÓN	*
CORREO ELECTRÓNICO	isabec68@hotmail.com	TELEFONO	2618016
		CELULAR	0983852607

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	UBIDIA YAGUANA MARIA ROSALIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706632641
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/19/06 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LAS PIRAMIDES	BARRIO	LAS PIRAMIDES
CALLE	VELASCO IBARRA	NÚMERO	n84-09
INTERSECCIÓN/MANZANA	N84	CONJUNTO	*
BLOQUE	*	EDIFICIO/C.C.	*
NÚMERO DE OFICINA	*	KM	*
CAMINO	*	REFERENCIA UBICACIÓN	*
CORREO ELECTRÓNICO	marubidia@gmail.com	TELEFONO	3443548
		CELULAR	0983945300

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

Nombre: CRUZ ORTIZ WILFRIDO ANGEL

Identificación 1703746782

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.