

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
ASOCIACION TECHNOPROJECT S.A. DE C.V. CONSULTORA VERA Y ASOCIADOS CIA. LTDA.		0992643714001	136225
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		KENNEDY NORTE	JOSE A. FALCONI
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
EUGENIO ALMAZAN, MZ. 102			6-7
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
CONSULTORA VERA			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
P.B			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
ATRAS DE JUAN MARCET			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2287008
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	2287008
consultora@grupovera.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0980105861
soraida.alay@grupovera.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VERA GONZALEZ JOSE FRANCISCO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0902641067
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	APODERADO	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/2/09 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	SAMBORONDON
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	URB LA LAGUNA	<b>NÚMERO</b>	nn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	KM 8 1/2	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A URB VISTA AL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	fvg1@grupovera.com	<b>TELEFONO</b>	042287008
		<b>CELULAR</b>	0980105861

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.