

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CIMECHPROJECTS S.A.		1792307090001	137942
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
KENNEDY		BARRIO	CALLE
KENNEDY		KENNEDY	CAPITAN RAMON BORJA S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	BRASILIA 1
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	C 72	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CONJ.BRASILIA 1	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2408623
CORREO ELECTRÓNICO 1	shoosseth75@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sistemascncine@gmail.com	CELULAR	0992064522
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	GUERRERO MEDRANO ANDRES LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717551962
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/27/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CAPITAN RAMON BORJA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	BRASILIA 1
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	C 72	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJ.BRASILIA 1
CORREO ELECTRÓNICO	liliparedes16@hotmail.com	TELEFONO	2408623
		CELULAR	0994040924

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

---

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.