

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DRENAJES Y VIAS DREVIAS CIA. LTDA.		1691712210001	139085	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PASTAZA	PASTAZA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MEXICO	24 DE MAYO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA COOPERATIVA DE EDUCADORES	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032530250	
CORREO ELECTRÓNICO 1	luis-vam@hotmail.com	TELEFONO 2	032889752	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dreviasmz@gmail.com	CELULAR	0984228398	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
-----------	---------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRENO ORTIZ CARLOS PAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600403628
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/23/12 12:00 AM	CANTON	PASTAZA
		PARROQUIA	PUYO
CIUDADELA	DEL CHOFER	BARRIO	
CALLE	CHIMBORAZO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	IMBABURA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CANCHA DEPORTIVA
CORREO ELECTRÓNICO	dreviasmz@gmail.com	TELEFONO	032886605
		CELULAR	0984216233

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
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.