

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INGENIERIA CONTROL DE OBRA Y ESTUDIO DE MATERIALES ICOEM CIA.LTDA.		1792333067001	140833
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CARCELEN		LA MANDARINA	FCO. DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		TEJAMAR	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		NA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		NA	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DEL COLEGIO MENOR SAN FRAN	CAMINO
CASILLERO POSTAL		NA	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		rsicaf@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		ronaldr@interactive.net.ec	CELULAR
SITIO WEB		NA	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	RAMOS ACOSTA CESAR DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711852622
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BICENTENARIO	BARRIO	BICENTENARIO
CALLE	ESPEJO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE	CONJUNTO	BICENTENARIO
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	REPLICA COLEGIO MONTUFAR
CORREO ELECTRÓNICO	dannycdra20@hotmail.com	TELEFONO	022299245
		CELULAR	0995439787

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		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: RAMOS ACOSTA CESAR DANIEL

Identificación 1711852622

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.