

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
"EVREN, EVALUACION DE RECURSOS NATURALES S.A."	1792338484001	142133	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
"EVREN, EVALUACION DE RECURSOS NATURALES S.A."	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N	LA CAROLINA	AV. AMAZONAS	E2-313
INTERSECCIÓN/MANZANA	AZUAY	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	COPLADI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	CAROLINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2430981
CORREO ELECTRÓNICO 1	ealonso@evren.es	TELEFONO 2	2430981
CORREO ELECTRÓNICO 2	carla25061990@gmail.com	CELULAR	098921193
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	RODRIGUEZ VIÑA IGNACIO GONZALO ALONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707248470
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	S/N	BARRIO	S/N
CALLE	AV AMAZONAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Azuay	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/	REFERENCIA UBICACIÓN	CAROLINA
CORREO ELECTRÓNICO	ealonso@evren.es	TELEFONO	2430981
		CELULAR	0983343901

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

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.