

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EQUATORIANA DE PROYECTOS Y CONSTRUCCIONES		1792358590001	144795
EQUAPROYECONS CIA. LTDA.			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA FLORESTA		LA FLORESTA	ISABEL LA CATOLICA
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		LUIS CORDERO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		RFS CENTRO DE NEGOCIOS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		TRAS DEL SWISS HOTEL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		misimpuestos@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		gerencia@rfsconstructora.com	CELULAR
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	PONCE CASTILLO HERNAN CAMILO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705600581
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/8/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA FLORESTA	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	ISABEL LA CATOLICA	NÚMERO	N24-430
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE NEGOCIOS RFS
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL SWISSHOTEL
CORREO ELECTRÓNICO	camiloponce@rfsconstructora.com	TELEFONO	023949510
		CELULAR	0991891432

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

Nombre: PONCE CASTILLO HERNAN CAMILO

Identificación 1705600581

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.