

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MORENO MOLINA CONSULTORES ASOCIADOS CIA. LTDA.		1792376602001	147071
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. OCCIDENTAL		SAN CARLOS	MELCHOR DE VALDEZ
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
FRENTE ACADEMIA VICTORIA		BLOQUE	OE9-195
NÚMERO DE OFICINA		KM	MIRADOR DEL BOSQUE
122		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	3400203
FRENTE ACADEMIA VICTORIA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0981284478
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
gordonr6@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
rgordon@inco-ec.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO YEPEZ GERARDO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707984892
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	MELCHOR DE VALDEZ	BARRIO	SAN CARLOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV, OCCIDENTAL	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	MIRADOR DEL BOSQUE
NÚMERO DE OFICINA	122	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	morenandres@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ACADEMIA VICTORIA
		TELEFONO	3400203
		CELULAR	0998541839

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.