

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ADCENGINEERING S.A		1791903137001	150576
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	TABABELA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		Principal	Lote 18
INTERSECCIÓN/MANZANA	Secundaria	CONJUNTO	Aeropuerto Mariscal Sucre
EDIFICIO/C.C.	ADC	BLOQUE	Quito Airport Center
NÚMERO DE OFICINA	Piso2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente Nuevo Mariscal Sucre	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023954328
CORREO ELECTRÓNICO 1	mario.nunez@adc-has.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mario.nunez@adc-has.com	CELULAR	023954300
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	NUNEZ LOPEZ MARIO ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709079014
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/28/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TABABELA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	QAC
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AIMS
CORREO ELECTRÓNICO	mario.nunez@adc-has.com	TELEFONO	023954328
		CELULAR	023958300

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: NUNEZ LOPEZ MARIO ERNESTO

Identificación 1709079014

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.