

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WATER PROJECTS S.A.		1791918037001	151112
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL EDEN		NUESTRA SEÑORA DE LA MERCED	DE LOS AZAHARES
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
DE LAS CLAVELINAS			E14-135
EDIFICIO/C.C.	CASA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra arriba del Centro de Salud 6 de Julio	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6023432
CORREO ELECTRÓNICO 1	rsicaf@hotmail.com	TELEFONO 2	6003333
CORREO ELECTRÓNICO 2	predrovan@waterprojects-ec.com	CELULAR	0996319167
SITIO WEB	www.waterprojects-ec.com	FAX	6003333

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REDROVAN RUBIO PAUL RENATO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710009901
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/5/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	MONTESERRIN
CALLE	DE LOS CACTUS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS MEMBRILLOS	CONJUNTO	TERRANOVA
BLOQUE	TORRE C DPTO 102	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PRE ESCOLAR DEL LICEO INTERNACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	predrovan@waterprojects-ec.com	TELEFONO	023340154
		CELULAR	0996319167

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.