

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INGENIERIA & CONSTRUCCIONES INTEGRALES ECOSEEL S.A.		1792000742001	154142
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
LOS ALAMOS		LOS ALAMOS	ELOY ALFARO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NO. 3		BLOQUE	8024
NÚMERO DE OFICINA		KM	DON ELOY
P1		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	02413865
FRENTE ESTACION DE SERVICIOS PRIMAX		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0996004091
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
ecoseel@uio.satnet.net			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
f_amoroso@yahoo.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	AMOROSO MOYA FREDY RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709124588
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/17/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	CPT RAMON BORJA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y JASMINEZ	NÚMERO	206
BLOQUE		CONJUNTO	CONJ. BRASILIA 2
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	206
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	f_amoroso@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente estacion de servicios Primax
		TELEFONO	022410836
		CELULAR	0996004091

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.