

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INGENIERIA AVANZADA EN TECNOLOGIA EATEC S.A.		1792041236001	155994
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		ÑAQUITO	MANUEL MARIA SANCHEZ E12-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS ARROYO DEL RIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ARBOLEDA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CENTRO EDUCATIVO BILINGUE MARK	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025009000
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@eatecsa.com	TELEFONO 2	022292849
CORREO ELECTRÓNICO 2	jgamarra@inme.ec	CELULAR	0988395385
SITIO WEB		FAX	025009000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUQUILLO ARMAS GONZALO BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709841876
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/15/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	AMAGASI DEL INCA
CALLE	DE LOS NOGALES	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONDOR	CONJUNTO	GREEN HILLS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GRUPO HABITACIONAL LOS LIBERTADORES
CORREO ELECTRÓNICO	gonzalo.suquillo@eatecsa.com	TELEFONO	023264429
		CELULAR	0987958155

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿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.