

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GEOMETRAL CIA. LTDA.		1792085403001	157629	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL	AV. ELOY ALFARO	N32-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO ANDRADE MARIN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO CAROLINA MILENIUM	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	7 A	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	LADO SUR DE PARQUE CAROLINA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026001214	
CORREO ELECTRÓNICO 1	irene.huaca@nicanorlarreaconstructores.com	TELEFONO 2	026001213	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alejandro.larrea@nicanorlarreaconstructores.com	CELULAR	0993372912	
SITIO WEB		FAX	026001214	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HUACA MORILLO IRENE MARGOT		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711238830
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/16/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAVEZPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	LA OFELIA
CALLE	DIEGO DE VASQUEZ DE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO PUEBLO ESPAÑOL	CONJUNTO	CONJUNTO PUEBLO ESPAÑOL
BLOQUE	DEP 26	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL MI COMISARIATO
CORREO ELECTRÓNICO	ire592@yahoo.com	TELEFONO	0997444140
		CELULAR	0997444140

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.