

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INGESTAB S.A. INGENIERIA DE ESTABILIZACIONES		1792140226001	160206
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
INGESTAB S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
RUMIPAMBA		BENALCAZAR	E-2-209
INTERSECCIÓN/MANZANA	REPUBLICA	CONJUNTO	n/n
EDIFICIO/C.C.	BORJA PAEZ	BLOQUE	n
NÚMERO DE OFICINA	53	KM	n
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA HOTEL REPUBLICA	CAMINO	n
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022267299
CORREO ELECTRÓNICO 1	htorreso@uio.satnet.net	TELEFONO 2	022248099
CORREO ELECTRÓNICO 2	sosayaviles0965@yahoo.com	CELULAR	0998752033
SITIO WEB		FAX	098536168

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES ANDRADE LUZ MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705881827
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/19/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL BOSQUE	BARRIO	EL BOSQUE
CALLE	ALONSO DE TORRES	NÚMERO	N40-180
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARVAJAL	CONJUNTO	CIUDADELA EL BOSQUE
BLOQUE	PISO	EDIFICIO/C.C.	HUMBOLT DE OCCIDENTE
NÚMERO DE OFICINA	13	KM	1
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATROCIENTOS METROS DEL CENTRO COMERCIAL EL
CORREO ELECTRÓNICO	htorreso@satnet.net	TELEFONO	022267299
		CELULAR	0999782313

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: TORRES ANDRADE LUZ MARIA

Identificación 1705881827

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.