

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CIVOLMAQ S.A.		1792167558001	161507
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	MEJIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ENTRADA A LA JOYA 1		CUTUGLAHUA	PANAMERICANA SUR 9PB K1 PUENTE PEATONAL 9PB
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
ENTRADA A LA JOYA 1		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023808527
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
civolmaqsa@hotmail.com		CELULAR	0991479467
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	2699132
mgasesoriafinanciera@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	MEJIA
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AREVALO SALAZAR DIEGO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715064265
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/13/13 12:00 AM	CANTON	MEJIA
CIUDADELA		PARROQUIA	CUTUGLAHUA
CALLE	E3PB PRINCIPAL LOURDES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO A LA MERCED	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	adiego1715@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DE INIAP
		TELEFONO	023808527
		CELULAR	0994688083

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.