

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REDES INGENIERIA Y COMUNICACIONES CTREDING CIA. LTDA.		1792231396001	162664
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
REDINCO		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		JIPIJAPA	AV. RIO COCA
			NÚMERO
			E8-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS SHYRIS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	NA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	restaurante peters	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022253030
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador@redinco.com	TELEFONO 2	02233030
CORREO ELECTRÓNICO 2	susana.pino@redinco.com	CELULAR	0992582144
SITIO WEB		FAX	022253030

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAZA PINTO CHRISTIAN EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711676310
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/21/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SAN JOSE
CALLE	TERCERA TRANSVERSAL	NÚMERO	615
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN JOSE MARIA	CONJUNTO	ENTREPINOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 615
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	por restaurante peters
CORREO ELECTRÓNICO	christiansisimo@hotmail.com	TELEFONO	023260781
		CELULAR	0992582144

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.