

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INNOVACIONES GEOESPACIALES Y ARQUITECTONICAS GEOINNOVAR S.A.		1792210038001	163181
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
GEOINNOVAR S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. 10 DE AGOSTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV. REPUBLICA			ÑAQUITO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
			N34-392
NÚMERO DE OFICINA	301	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal parada trolebus carolina	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2921208
CORREO ELECTRÓNICO 1	geoinnovar@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999735863
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ VALENCIA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713245312
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/08/09 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COMITÉ DEL PUEBLO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	DE LOS GUACAMAYOS	NÚMERO	N57-60
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MOLINEROS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca C.C Aki
CORREO ELECTRÓNICO	lessjuanqui@hotmail.com	TELEFONO	0999735863
		CELULAR	0999735863



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VASQUEZ VALENCIA JUAN CARLOS
Identificación 1713245312

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el proceso.

