

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
REALWEB S.A.		1792213495001	163292	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Evaluar.com		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL	LA PINTA	N26-49
INTERSECCIÓN/MANZANA	REINA VICTORIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	STANTON PLAZA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	5A-5B	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIF ESQUINERO COLOR AMARILLO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026047442	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@grupocentrico.com	TELEFONO 2	022525345	
CORREO ELECTRÓNICO 2	doris.cordova@grupocentrico.com	CELULAR	0990497951	
SITIO WEB	www.evaluar.com	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	PONCE MEJIA DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709220808
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/16 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA	BENALCAZAR	BARRIO	BENALCAZAR
CALLE	MOSCU	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHECOSLOVAQUIA	CONJUNTO	EDIF. SALERMO
BLOQUE	4E	EDIFICIO/C.C.	EDIF. SALERMO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA COLEGIO
CORREO ELECTRÓNICO	dponce@grupocentrico.com	TELEFONO	022557479
		CELULAR	0984585604

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	X	NO	
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.