

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INGENIERIA Y PROYECTOS EMPRESARIALES INGERPROEM S.A.	0791761190001	165686
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	EL ORO	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
URBANIZACION CETEORO		QUINTA SUR
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
VEINTEAVA B OESTE		MACHALA
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
		SN
NÚMERO DE OFICINA	KM	
PE		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
ATRAS DEL COLISEO WALTER SACCO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	0998344070
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
anymc79@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0998344070
artupere29@hotmail.com	FAX	6000966
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

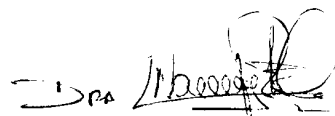
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES JARAMILLO NANCY DEL ROCÍO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703262980
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	EQUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	CETEORO	BARRIO	CETEORO
CALLE	5TA SUR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	20AVA OESTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL COLISEO WALTER SACCO
CORREO ELECTRÓNICO	nancymf26@hotmail.com	TELEFONO	0998344070
		CELULAR	0998344070

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES JARAMILLO NANCY DEL ROCIO

Identificación 0703262980

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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