

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INGEVOX CIA. LTDA.		1191747042001	165938
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
FABIOLA			AVE. GRAN COLOMBIA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
PUJILI			8-70
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
A 15 METROS DEL PARQUE DE LA MADRE			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2574023
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
damendoza.ing@gmail.com		CELULAR	0989566440
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
info@ingevox.com.ec			
SITIO WEB			
www.ingevox.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDOZA RUIZ COSME DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104166473
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	LOJA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	6/22/16 12:00 AM	PARROQUIA	LOJA
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Fleming	NÚMERO	27-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	Leonardo Da Vinci	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	El electricista bajo
CORREO ELECTRÓNICO	davichomendoza@hotmail.com	TELEFONO	2112270
		CELULAR	0992337550

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

Nombre: MENDOZA RUIZ COSME DAVID

Identificación 1104166473

REPRESENTANTE LEGAL

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.