

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECURSEVI INGENIERIA Y CONSULTORIA S.A.		1792416108001	167073
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
LIZARDO GARCIA			AV. 12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
EDIFICIO ALTO ARAGÓN			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
4 C			
REFERENCIA UBICACIÓN		SUPERINTENDENCIA DE BANCOS Y SEGUROS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			3230312
CORREO ELECTRÓNICO 1		gdmvecursevi@outlook.com	TELEFONO 2
			3230313
CORREO ELECTRÓNICO 2		dmaldonado@andinanet.net	CELULAR
			0998028605
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	MALDONADO VITERI GUILLERMO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711716819
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/31/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	MARISCAL SUCRE
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	E10-80
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. COLON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE BOREAL PL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA ARTIGAS
CORREO ELECTRÓNICO	dmaldonado@andinanet.net	TELEFONO	022546769
		CELULAR	0998028605

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

Nombre: MALDONADO VITERI GUILLERMO DAVID
Identificación 1711716819

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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