

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ECUAGOVERMENT CONSULTING CIA. LTDA.		1792421160001	167732	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
VALLADOLID		LA FLORESTA	LUIS CORDERO (4 CUADRAS ARRIBA DEL SWISS CONJUNTO	E12-182
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	
ITURRALDE			<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>CAMINO</b>	
7			<b>TELEFONO 1</b>	022550026
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>TELEFONO 2</b>	
A TRES CUADRAS DEL SWISSOTEL			<b>CELULAR</b>	0998308256
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>FAX</b>	022613542
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>				
ab.ceciliasalazar@gmail.com				
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>				
asercontri@yahoo.com				
<b>SITIO WEB</b>				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SANCHEZ LALAMA AGUSTIN SANTIAGO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1802722338
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	TUNGURAHUA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/11/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	AMBATO
		<b>PARROQUIA</b>	AMBATO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	FICOA
<b>CALLE</b>	LOS TAXOS	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LOS GUAYTAMBOS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 20 METROS DE LA QUINTA LOREN
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	asanchez@prometin.com	<b>TELEFONO</b>	032821419
		<b>CELULAR</b>	0988009222

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.