

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	~ /			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PANÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
EDIACERO S. A. EDIFICACIONES INDUSTRIALES EN ACERO		1792434432001	1	169354
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE I	NÚMERO
			AV. DEL MAESTRO	OE3-250
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANGEL CHAMUEL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	S/N		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CLINICA \	VETERINARIA KIKIRIGUAU	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	025136685
CORREO ELECTRÓNICO 1	miralci2002@yahoo.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gguatemal@ediacero.con	n	CELULAR	0987066922
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APODI	ERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO MORILLO JORGE WASHINGTON			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DI	E IDENTIFICACIÓN	1707798581
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIO	ONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE G		eral PROV	INCIA	PICHINCHA
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANT	ON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	TRO 4/13/13 12:00 A	AM PARR	OQUIA	CUMBAYA
MERCANTIL				
CIUDADELA		BARR	IO	
CALLE	RUTA VIVA	NÚME	RO	OE10A
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE A		CONJ	UNTO	BRESCIA
BLOQUE	PB CASA 18	EDIFI	CIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFE	RENCIA UBICACIÓN	N RUTA VIVA
CORREO ELECTRÓNICO miralci2002@y		ahoo.com TELEI	FONO	022401651
		CELU	LAR	0987066922

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.