

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GERENCIA DE PROYECTOS OBRAS Y CONSTRUCCIONES GEOOBRAS		1792456916001	172399
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		QUITO TENNIS	N41 112
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
MARIANO ECHEVERRÍA		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		PB	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO AL BANCO INTERNACIONAL DE LA BRASIL		TELEFONO 1	022433667
CASILLERO POSTAL		170102	
CORREO ELECTRÓNICO 1		geoobras.uio@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		maritza.guerrero.mg@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0995152508
		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		REVELO PALACIOS VICTOR HUGO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 1708722200
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		8/7/13 12:00 AM	CANTON QUITO
CIUDADELA			PARROQUIA QUITO
CALLE		AV. BRASIL	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		Mariano Echeverría	NÚMERO N41112
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		vhrevelo@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN Junto al Banco Internacional de la Brasil
			TELEFONO 022433667
			CELULAR 0998395935

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.