

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROYECTOS E INNOVACION PROYINNOV C. A.		2390017319001	177722
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		GRANDA CENTENO	AV. RIO TOACHI
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. QUITO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MUTUALISTA PICHINCHA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO MUTUALISTA PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2743225
CORREO ELECTRÓNICO 1	hfiallo@email.com	TELEFONO 2	022044071
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@proyinnov.com	CELULAR	0986391246
SITIO WEB	http://www.losmosqueteros.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FIALLO SANDOVAL HECTOR HORACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706736525
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/16/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	ALLURIQUIN
CIUDADELA		BARRIO	PIEDRA GRANDE
CALLE	SIMON BOLIVAR	NÚMERO	111
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO JOSE DE SUCRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL OTRO LADO DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	hfiallo@email.com	TELEFONO	2729266
		CELULAR	0985411655

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES LEON NANCY MARIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709680456
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/16/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	ALLURIQUIN
CIUDADELA		BARRIO	PIEDRA GRANDE
CALLE	SIMON BOLIVAR	NÚMERO	111
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO JOSE DE SUCRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MUTUALISTA PICHINCHA
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL OTRO LADO DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	nancytorresfiallo@hotmail.com	TELEFONO	27429266
		CELULAR	9879685512

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: TORRES LEON NANCY MARIBEL

Identificación 1709680456

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.