

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS INTEGRALES PARA EL AMBIENTE VERDEQSERVICE S.A.	1792554993001	182212
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	COTOCOLLAO	ALBERTO EINSTEIN
		NÚMERO
		sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CESAR BORJA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO HABITACIONAL EL PRADO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	colegio alberto einsten	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		022504387
CORREO ELECTRÓNICO 1	adrianabt2009@hotmail.com	TELEFONO 2
		022504387
CORREO ELECTRÓNICO 2	danilovillarreal@hotmail.com	CELULAR
		0997198352
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	BOLIVAR TUBERQUIA ADRIANA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717887689
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/7/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	sn	BARRIO	
CALLE	Q	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION EL CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	adriana.bolivar@rimesa.com.ec	TELEFONO	022496564
		CELULAR	0999393927

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

Nombre: BOLIVAR TUBERQUIA ADRIANA MARIA

Identificación 1717887689

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.