

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	10	I IIVIOLAI IIO L		IZACION DE DATOC	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
INGEOMAT S.A.			0992890878001	I	182612
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
Guayaquil				LA GARZOTA	16
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 135			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A2 CUAE	DRAS MEGA KIWI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	090150			TELEFONO 1	988615104
CORREO ELECTRÓNICO 1	ingeomat	tsa@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	betzi.holo	guin@hotmail.com		CELULAR	0981619898
SITIO WEB				FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA GUAYAS				CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		LEON SUAREZ F	PAOLA KATHERI	INE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0926804410
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/12/20 12:00 A		C/10/00 10:00 AN		CANTON	GUAYAQUIL
		6/12/20 12:00 AN	ı	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		GARZOTA		BARRIO	
CALLE		GARZOTA II		NÚMERO	16
INTERSECCIÓN/MANZANA		135		CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ	N ATRAS MEGA KIWI

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.

ingeomatsa@gmail.com

TELEFONO

CELULAR

042167526

0999056489

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.