

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PROYECTOGEA SOLUCIONES AMBIENTALES CIA.LTDA.	1792577659001	182979
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
GEA SOLUCIONES	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	La Carolina	República del Salvador
INTERSECCIÓN/MANZANA	Suecia	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	Metroplaza	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al Ministerio de Salud Pública	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	proyectogea.ec@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	proyectosgea.ec@gmail.com	CELULAR
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	DELAUNE EMMANUEL FRANCOIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1753347614
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	FRANCIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/7/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	El Bosque
CALLE	Armando Pesantes	NÚMERO	200
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Occidental	CONJUNTO	Colinas del Pichincha
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Torre Illiniza
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Sector el Bosque
CORREO ELECTRÓNICO	proyectosgea.ec@gmail.com	TELEFONO	022443473
		CELULAR	0984630567

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: DELAUNE EMMANUEL FRANCOIS

Identificación 1753347614

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.