

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
I 2 E INGENIEROS ELECTRICOS - ELECTRONICOS EINDOSE CIA. LTDA. 1790898660001			18341
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV GRANDA CENTENO
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE 2		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	OE7AN39B
NÚMERO DE OFICINA		KM	URB EL ALCAZAR
REFERENCIA UBICACIÓN URBANIZACION EL ALCAZAR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022458350
CORREO ELECTRÓNICO 1 contabilidad@i2e.com.ec		TELEFONO 2	022455114
CORREO ELECTRÓNICO 2 contabilidad3@i2e.com.ec		CELULAR	0993355022
SITIO WEB www.i2e.com		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		OBANDO SEVILLA WILFRIDO IVAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/26/16 12:00 AM	CANTON
CIUDADELA			PARROQUIA
CALLE		BARRIO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	TUMBACO
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA ANTIGUA A TUMBACO
		TELEFONO	022458350
		CELULAR	0997934816

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	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.