

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO DE CONVENCIONES EL PARAISO CECOPA CIA. LTDA.		1790944824001	18424
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
DE LAS HIGUERAS		EL INCA	DE LAS BUGANVILLAS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
TECNISEGUROS		BLOQUE	SAN ISIDRO DEL INCA
NÚMERO DE OFICINA		PB	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A PANADERIA ARENAS	DE LAS BUGANVILLAS
CASILLERO POSTAL			N45-129
CORREO ELECTRÓNICO 1		jhad@uio.satnet.net	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		zgarrido@tecniseguros.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			022941600
			0999730370
			099029489

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TERNEUS ERAZO HECTOR FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703101004
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/11/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CALLE	LOS CABILDOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS ALMONEDAS	NÚMERO	144
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	SAN ROQUE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	zgarrido@tecniseguros.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	EL BOSQUE
		TELEFONO	022445643
		CELULAR	0999730370

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.