

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
GRUPO CONSULTOR EN INGENIERIA SANITARIA Y AMBIENTAL AQUAMBIENTE C LTDA		0990827974001	26942
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			ORELLANA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
PANAMA			211
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
CETIC, OFIC 702			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
7			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
DIAGONAL AL HOTEL RAMADA			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2310289
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
jacqueline.zambrano@hidroestudios.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0986468253
iris.gutierrez@hidroestudios.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2314510

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VELIZ MAYORGA ELSA RAQUEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0906355102
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	LIQUIDADOR PRINCIPAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/7/09 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
<b>CIUDADELA</b>	Vista Alegre	<b>PARROQUIA</b>	TARIFA
<b>CALLE</b>	AV 8VA Y 2DA PEATONAL	<b>BARRIO</b>	Bellavista
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ I	<b>NÚMERO</b>	2
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	raquelsa55@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	a 2 cuadras UPC Bellavista
		<b>TELEFONO</b>	2762254
		<b>CELULAR</b>	0999322675

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

---

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.