

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 0	TUVOLATUOL	JE AO I OALIZ		ON DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E)	XPEDIENTE	
INTEGRACIONVIAL SERVICIOS INTEGRADOS CIA.LTDA.			1792748313001			30	06571	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	Р	ARROQUIA	
INTEGRACION VIAL			PICHINCHA		QUITO	QI	UITO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
ATAHUALPA			EL PINTADO		CABO MINACHO	S	10-198	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MIC	HELENA			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	2				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA AL MO MICHELENA		RTE DEL KFC DE LA		CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	02	23073101	
CORREO ELECTRÓNICO 1	integracionvial@outlook.com			TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	annhys_	annhys_be@hotmail.com			CELULAR	09	958877527	
SITIO WEB					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA	PROVINCIA PICHINCHA				CANTON	Q	UITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL						
		DROCHO ORFA NOEMI						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CI		CEDULA N		No. DE IDENTIFICACIÓN		ИČ	1719326728	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVI		INDIVIDUAL		NACI	ONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PRO\	VINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		4/3/17 12:00 AM	CAN		ΓON		QUITO	
		P/		PARF	ROQUIA		QUITO	

MERCANTIL CIUDADELA

CIUDADELA BARRIO PUEBLO UNIDO

CALLE S31 NÚMERO 0

INTERSECCIÓN/MANZANA E5A CONJUNTO BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN TRES CUADRAS DE LA ESCUELA AURELIO BAYAS

CORREO ELECTRÓNICO orfavm8@gmail.com TELEFONO 023073102

CELULAR 0980467970

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRERA MORENO ANA BELEN				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719351593		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/3/17 12:00 AM	CANTON	QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/3/17 12.00 AW	PARROQUIA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	EL PINTADO		
CALLE	CABO MINACHO	NÚMERO	S10-198		
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MICHELENA	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA AL NORTE DEL KFC DE LA MICHELENA		
CORREO ELECTRÓNICO	annhys.be@gmail.com	TELEFONO	022663728		
		CELULAR	0998484397		

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: VILLAMARIN MOROCHO ORFA NOEMI

Identificación 1719326728

REPRESENTANTE LEGAL