

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NEGOCIOS Y COMERCIO NEYCO S.A.		1791281926001	48707	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NEYCO		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	ELOY ALFARO	32-541
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS SHYRIS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	NUEVOLAR	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	8-E	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Frenta al Parque la Carolina	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2252366	
CORREO ELECTRÓNICO 1	juan.masuero@neyco.com.ec	TELEFONO 2	2252373	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rubendariomantilla@gmail.com	CELULAR	0999494270	
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	BORJA MEDINA CARLOS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714319025
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/9/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SANTA PRISCA
CALLE	BUENOS AIRES	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	NO
CAMINO	NO	REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE 3 AUTOPISTA GENERAL RUMIÑAHUI
CORREO ELECTRÓNICO	proyectos@neyco.com.ec	TELEFONO	022341306
		CELULAR	0987341997

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: BORJA MEDINA CARLOS FERNANDO

Identificación 1714319025

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.