

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS, PROYECTOS Y CONSULTORIA, SEPROYCO CIA. LTDA.		1791344677001	54073	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BENALCAZAR	AV. 6 DE DICIEMBRE	N25-20
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ORELLANA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ALVAREZ CHIRIBOGA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A WALL STREET INSTITUTE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022505050	
CORREO ELECTRÓNICO 1	proyectos2@seproyco.com	TELEFONO 2	022502841	
CORREO ELECTRÓNICO 2	omantillacruz@gmail.com	CELULAR	0999450454	
SITIO WEB	www.seproyco.com	FAX	022220655	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURNEO ALVAREZ ROSA MARIA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704535523
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/11/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	BENALCAZAR
CALLE	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	N25-20
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ORELLANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ALVAREZ CHIBIROGA
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A WALL STREET INSTITUTE
CORREO ELECTRÓNICO	proyectos2@seproyco.com	TELEFONO	022505050
		CELULAR	0999450545

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.