

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ENERGYPROJECT DEL ECUADOR S.A.		1792255864001	60270
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA OFELIA	BELLAVISTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	REAL AUDIENCIA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS BAJO LA IGLESIA DEL DIVINO NIÑO GALO PLAZA		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022477110
CORREO ELECTRÓNICO 1	soniasonlalalama@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	soniasonlalalama@gmail.com	CELULAR	0995035380
SITIO WEB		FAX	

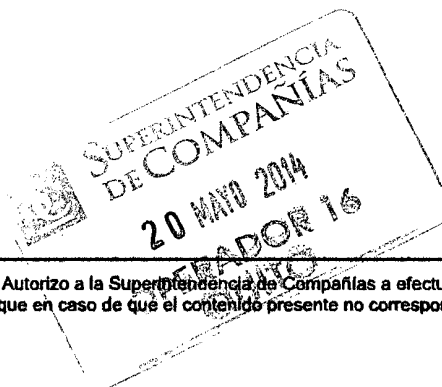
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA CEVALLOS PEDRO RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709938300
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/12/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA	LA OFELIA	BARRIO	
CALLE	BELLAVISTA	NÚMERO	OE2-224
INTERSECCIÓN/MANZANA	REAL AUDIENCIA	CONJUNTO	HEYDI
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	31	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS BAJO LANIÑO IGLESIA DEL DIVINO
CORREO ELECTRÓNICO	soniasonlalalama@gmail.com	TELEFONO	022477110
		CELULAR	0995035380

Dedaro 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

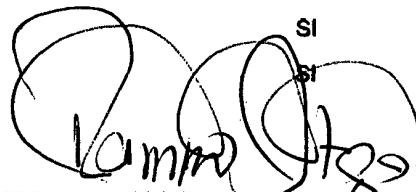
SI NO X

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORTEGA CEVALLOS PEDRO RAMIRO

Identificación 1709938300

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

