

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ILVETEC S.A.		1792267315001	61155
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	EL QUINCHE
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		E 12 A JOSE DE ABASCAL 39-56	
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUGO MONCAYO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OFICI	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO 24 DE MAYO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6035294
CORREO ELECTRÓNICO 1	ilvetec12@uio.satnet.net	TELEFONO 2	022263746
CORREO ELECTRÓNICO 2	enriquegavilanez@hotmail.com	CELULAR	0989143068
SITIO WEB		FAX	022263746

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VEGA CEVALLOS CESAR AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705681193
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/25/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL QUINCHE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	E 12 A JOSE ABASCAL	NÚMERO	39-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUGO MONCAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	OFICIN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AÑL COLEGIO 24 DE MAYO
CORREO ELECTRÓNICO	ilvetec12@uio.satnet.net	TELEFONO	022450018
		CELULAR	0989143068

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.