

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TECNIMPLANTES S.A.		1792286476001	64019	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VICENTE RAMON ROCA			AV AMAZONAS	SN
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
EDIFICIO RIO AMAZONAS			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
420			CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023829790
CORREO ELECTRÓNICO 1		aguaman@deltamontero.com	TELEFONO 2	023929791
CORREO ELECTRÓNICO 2		rvmontero@deltamontero.com	CELULAR	0987028059
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	MONTERO MONTERO RAFAEL VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712117348
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/11/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. AMAZONAS	BARRIO	LA MARISCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCA	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1208	EDIFICIO/C.C.	TORRE BOREAL
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rvmontero@deltamontero.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PLAZA ARTIGAS
		TELEFONO	3826861
		CELULAR	0997640446

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿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.