

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MECPROMOTORES S.A.		1091733117001	64207
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		IMBABURA	SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		EL MILAGRO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CEREZO	CONJUNTO	BALCON DEL MILAGRO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO BALCON DEL MILAGRO	CAMINO	VIA URCUQUI
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062610099
CORREO ELECTRÓNICO 1	acarranco@elnorte.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ingcastro@elnorte.ec	CELULAR	0987006038
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO VILLACRES OSCAR ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708022916
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/17/10 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	CARANQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	NAZACOTA PUENTO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO CHOTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA DE TOROS LA CANDELARIA
CORREO ELECTRÓNICO	ingcastroc7@gmail.com	TELEFONO	062650817
		CELULAR	087006038

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: CASTRO VILLACRES OSCAR ALFONSO

Identificación 1708022916

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.