

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
"PROMOTORA EKOPARK SOCIEDAD ANONIMA"		1792432790001	701631
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		GONZALEZ SUAREZ	AV. FRANCISCO DE ORELLANA
			NÚMERO
			E11-116
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LA CORUÑA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INMOBILIARIA LA CORUÑA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A METROCAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022508050
CORREO ELECTRÓNICO 1	svillacis@lacoruna.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gica1072@gmail.com	CELULAR	0998044627
SITIO WEB	www.ekopark.ec	FAX	0998313063

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TROYA MONCAYO JULIETA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705205910
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/18/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
CALLE	DE LAS GOLONDRINAS	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUIRACHUROS	CONJUNTO	CAMPO ALEGRE
BLOQUE	P2	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO MASAI
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB CAMPO ALEGRE
CORREO ELECTRÓNICO	jtroya@lacoruna.com.ec	TELEFONO	2260561
		CELULAR	0999736511

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	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.