

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REVENGA INGENIEROS, S.A.		1792688477001	708520
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PORTUGAL		EL BATAN	CATALINA ALDAZ
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
CATALINA PLAZA		BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA		KM	OFIC. 809
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	JUNTO A LA SUIZA
AL LADO DEL EDIFICIO LA SUIZA		TELEFONO 1	023820707
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	045043444
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0969903937
rpilco_80@hotmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
administracion@smart-lex.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DEFINA BUCARAM PABLO SALVADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909641474
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/17/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	BOSMEDIANO	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL ROCA	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	DEJEREZ II
NÚMERO DE OFICINA	0	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO JEREZ II
CAMINO		KM	0
CORREO ELECTRÓNICO	pablosdefina@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al Consejo Nacional Electoral
		TELEFONO	02264964
		CELULAR	0995404620

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.