

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NGE CONTRACTING		0190444198001	714865
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. FRAY VICENTE SOLANO
INTERSECCIÓN/MANZANA		FLORENCIA ASTUDILLO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CICA	4-101
NÚMERO DE OFICINA		01	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DEL ESTADIO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		j.egas@cimgroupe.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		e.enriquez@cimgroupe.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		www.ngecontracting.com	TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			072881781
			0984559276

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	EGAS AVILES JOAQUIN EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707149678
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/27/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	SAN JUAN ALTO	BARRIO	SAN JUAN ALTO
CALLE	AURORA ESTRADA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE RAUL ANDRADE	CONJUNTO	CONDOMINIO SAINT MORITZ
BLOQUE	CASA 34	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA 34
CORREO ELECTRÓNICO	j.egas@cimgroupe.com	TELEFONO	023566705
		CELULAR	0984559276

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: EGAS AVILES JOAQUIN EDUARDO

Identificación 1707149678

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.