

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NGE CONTRACTING		0190444198001	714865	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	
INTERSECCIÓN/MANZANA		FLORENCIA ASTUDILLO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CICA	AV. FRAY VICENTE SOLANO	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	072881781
SITIO WEB		www.ngecontracting.com	TELEFONO 2	
			CELULAR	0984559276
			FAX	

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
CIUDADELA	SAN JUAN ALTO	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	AURORA ESTRADA	BARRIO	SAN JUAN ALTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE RAUL ANDRADE	NÚMERO	SN
BLOQUE	CASA 34	CONJUNTO	CONDominio SAINT MORITZ
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	j.egas@cimgroupe.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CASA 34
		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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO	

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.