

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA MOVIEC SA		1790555437001	8150
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	EL TIEMPO
			NÚMERO
			114
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL COMERCIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FRAY GERUNDIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRÁS BANCO PACÍFICO MATRIZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022461330
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcovinicio1407@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marquito102030@hotmail.com	CELULAR	0987027886
SITIO WEB		FAX	022461330

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NOBOA RIBADENEIRA WANNIA LUISA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702245174
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/1/15 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA	San Isidro	BARRIO	Miravalle
CALLE	ARACELI GILBERT	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Miguel de Santiago	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	San Isidro II
NÚMERO DE OFICINA	301	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	San Isidro
CORREO ELECTRÓNICO	wannialuisa@gmail.com	TELEFONO	2060656
		CELULAR	0999444315

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.