

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

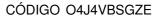
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
JUAN CARLOS BURNEO DISEÑO DE PROYECTOS CIA. LTDA		1791741226001	1	89661
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JACARANDA		CUMBAYA	ACACIAS	58
INTERSECCIÓN/MANZANA MAGNO	DLIAS		CONJUNTO	URB. JACARANDA
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENT	E AL RESERVORI	0	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	024505436
	hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 vrbc@h	otmail.com		CELULAR	0981411375
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F	REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRA MONT	JERRA MONTALVO FRANCISCA ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1711989002
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON		QUITO
		ivi	PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	Jacaranda		BARRIO	Jacaranda
CALLE	ACACIAS		NÚMERO	58
INTERSECCIÓN/MANZANA	magnolias		CONJUNTO	Urb Jacaranda
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N Reservorio Cumbaya
CORREO ELECTRÓNICO	sabygue@hotma	ail.com	TELEFONO	022896021
			0 E         4 B	

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.

**CELULAR** 

0999805850







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.