

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS DE INSTRUMENTACION Y CONTROL DE PROCESOS S.A. INCOPRO		1791825640001	92572	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NACIONES UNIDAS		ÍÑAQUITO	AV. REPÚBLICA DEL SALVADOR	491
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
SUYANA		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
3		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		
FRENTE AL EDIFICIO CITIPLAZA		023333638		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
		023332395		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		
fernando_donoso@incopro.ec		0984254929		
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
contabilidad@incopro.ec		023332395		
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	DONOSO CHAVEZ DIEGO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704378817
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA PRIMAVERA	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	AV.SIENA LOTE 2	BARRIO	PRIMAVERA 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE DURERO	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	diego_donoso@incopro.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL INGRESO AL BARRIO ROJAS
		TELEFONO	2890183
		CELULAR	0999723037

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.