

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INGEPROV S.A		1791825411001	92574
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
MIRAVALLE		BARRIO	CALLE
		ALTOS DEL VALLE	SIMON VALENZUELA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. INTEROCEANICA			ALTOS DEL VALLE
EDIFICIO/C.C.	CASA 1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA GASOLINERA MOBIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022898793
CORREO ELECTRÓNICO 1	cecinu89@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	transportes.ingepro@gmail.com	CELULAR	0999440979
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NUÑEZ CISNEROS CECILIA MAGDALENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703863900
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA	ALTOS DEL VALLE	BARRIO	
CALLE	SIMON VALENZUELA	NÚMERO	S23-96
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. INTEROCEANICA	CONJUNTO	ALTOS DEL VALLE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE GASOLINERA MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	cecinu89@hotmail.com	TELEFONO	2898793
		CELULAR	0992674425

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.