

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INGEYECTOS S.A. INGENIERIA Y PROYECTOS		1791867432001	94179
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
INGEYECTOS SA		PICHINCHA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		URB. SANTA LUCIA ALTA	LOTE-50
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE DEL CHARRO/CALLE C	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		SITE CENTER TORRE II	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		308	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		EDIFICIO SITE CENTER	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		marmendariz@ingeyectos.com	3801256
CORREO ELECTRÓNICO 2		ingeyectos@ingeyectos.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			3801257
			CELULAR
			0991414963
			FAX
			3801271

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDINO RUILOBA RAYMOND EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708463649
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/18/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CAMINO DE LA VINA	NÚMERO	9J3A
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB LA VINA	CONJUNTO	URB VINA DEL RIO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA VINA
CORREO ELECTRÓNICO	randino@ingeyectos.com	TELEFONO	3801256
		CELULAR	0999346666

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

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.