

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INGESEV INGENIERIA, ELEMENTOS DE SEGURIDAD Y VENTAS CIA.		1791870867001	94323
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	ÍÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		ÍÑAQUITO	BARON DE CARONDELET 250
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANCHEZ DE AVILA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE CRISTAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL INSTITUTO DE MUSICA FRANK LIZT	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2269798
CORREO ELECTRÓNICO 1	impuestossimples@gmail.com	TELEFONO 2	5119935
CORREO ELECTRÓNICO 2	aniluvp74@hotmail.com	CELULAR	0993365351
SITIO WEB		FAX	2269798

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO FLOREZ FREDY ORLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720412269
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/10/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL CONDADO
CIUDADELA	EL CONDADO	BARRIO	
CALLE	A2	NÚMERO	1027
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A	CONJUNTO	EL CONDADO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	freddyromero055@hotmail.com	TELEFONO	2495282
		CELULAR	0993365351

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

Nombre: ROMERO FLOREZ FREDY ORLANDO

Identificación 1720412269

REPRESENTANTE LEGAL

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.