

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALCATEL-LUCENT ECUADOR S.A.		1790022404001	1062
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MARISCAL	PINTA
			NÚMERO
			236
INTERSECCIÓN/MANZANA	RABIDA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	KIWI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ECUASANITAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22940700
CORREO ELECTRÓNICO 1	ximena.saltos.ext@nokia.com	TELEFONO 2	22940700
CORREO ELECTRÓNICO 2	paul.tello.ext@nokia.com	CELULAR	0991314799
SITIO WEB	www.alcatel-lucent.com	FAX	22940796

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BONILLA URBINA ABDON FRANKLIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707714265
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/23/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LA PINTA	NÚMERO	236
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA RABIDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	KIWI
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA MARISCAL
CORREO ELECTRÓNICO	abdon.bonilla@nokia.com	TELEFONO	2940700
		CELULAR	0999653372

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: BONILLA URBINA ABDON FRANKLIN

Identificación 1707714265

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.