

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECLIPSOFT S.A.		0992253428001	108742
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
KENNEDY NORTE		AV. MIGUEL ALCIVAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL MACIAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL NORTE TORRE A OF: 512	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	512	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE HOTEL HILTON COLON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042687329
CORREO ELECTRÓNICO 1	zsalazar@eclipsoft.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	zsalazar@eclipsoft.com	CELULAR	0979118742
SITIO WEB		FAX	042687331

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOLINA ECHANIQUE VERONICA LUZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907471536
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/18/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	
CALLE	AV. MIGUEL H ALCIVAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAHIM ISAIAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL NORTE A
NÚMERO DE OFICINA	512	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE HOTEL HILTON COLON
CORREO ELECTRÓNICO	zsalazar.13@hotmail.com	TELEFONO	042687329
		CELULAR	0994638385

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	NO	X
¿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.