

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INSTITUTO COMPUTARIZADO SIGLO XXI C.A. INCOMSI		0992298618001	111812
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		LOS RIOS	QUEVEDO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
12 DA. 18 AVA			SIETE DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA			S. 4
REFERENCIA UBICACIÓN			CONJUNTO
DIAGONAL A LA PILETA			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1			CAMINO
incomsi@live.com		TELEFONO 1	052761450
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2	
incomsi.agarcia@outlook.com		CELULAR	0991592042
SITIO WEB		FAX	052761450

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PIEDRA TREJO GERARDO BUENAVENTURA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705619854
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/13 12:00 AM	CANTON	QUEVEDO
CIUDADELA		PARROQUIA	NICOLÁS INFANTE DÍAZ
CALLE	AV. GUAYAQUIL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MEJIA	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	LITARDO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerardo.piedra@incomsigloxxi.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL C.C. SAN CAMILO
		TELEFONO	052759937
		CELULAR	0994460300

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

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.