

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
POWERENERGY S.A.		0992339969001	114715
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
TERRANOSTRA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 1655		VIA A LA COSTA	2DA. ETAPA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA PB		BLOQUE	SOLAR 3
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL HIPERMARKET		KM	PEDRALES
CASILLERO POSTAL		CAMINO	SECTOR PEDRALES
CORREO ELECTRÓNICO 1 powerenergy_sa@yahoo.com		TELEFONO 1	13
CORREO ELECTRÓNICO 2 jimmy_e87@hotmail.com		TELEFONO 2	046041030
SITIO WEB		CELULAR	0994382609
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREIRA VILLACRES ARTURO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910486141
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/16/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	TERRANOSTRA	PARROQUIA	MORRO
CALLE	SOLAR 3	BARRIO	VIA A LA COSTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	2DA. ETAPA	NÚMERO	SOLAR 3
BLOQUE		CONJUNTO	PEDRALBES
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	klm 13
CORREO ELECTRÓNICO	a_pereira_v@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HYPERMARKET VIA A LA COSTA
		TELEFONO	046008456
		CELULAR	0997763372

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.