

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

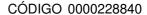
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPE	EXPEDIENTE	
TECNOQUALITY S.A.			0992345926001			114889		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARR	OQUIA	
			SANTA ELENA		SANTA ELENA	SANTA	ELENA	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚME	RO	
SEDE SOCIAL CABO QUIROZ			ROCAFUERT	E	ROCAFUERTE	SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA A GUAYAQUIL EDIFICIO/C.C.					CONJUNTO			
					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN A TRES CUADRAS DE GA			ASOLINERA PRIMAX CAMINO					
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1		2780120		
CORREO ELECTRÓNICO 1	O ELECTRÓNICO 1 tecnosa1@hotmail.com			TELEFONO 2		2942092		
CORREO ELECTRÓNICO 2	ORREO ELECTRÓNICO 2 gerfe1@hotmail.com			CELULAR		0997156	0997156151	
SITIO WEB				FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA SANTA ELENA					CANTON	SANTA	ELENA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RE	EPRESENTAN'	TE LEGAL O	APO[DERADO			
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		HERNANDEZ ES	STEVEZ WASHINGTON GERMANICO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDU		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		7272330	
TIPO DE REPRESENTACIÓ	N LEGAL	INDIVIDUAL		NAC	IONALIDAD	ECL	JADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PRO	VINCIA	SAN	ITA ELENA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	OMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		11/18/16 12:00 AM		CANTON		IBERTAD	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL					PARROQUIA		IBERTAD	
SEDE S		SEDE SOCIAL CA	ABO QUIROZ	uiroz BARRIO		ROC	CAFUERTE	
CALLE ROCAFUERT		ROCAFUERTE		NÚMERO		1		
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA A GUAYAQ		VIA A GUAYAQU	IL	CONJUNTO				
BLOQUE				EDIF	ICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REF	ERENCIA UBICAC		RES CUADRAS DE SOLINERA PRIMAX	
CORREO ELECTRÓNICO gerfe1@hotma		gerfe1@hotmail.c	om	TELEFONO			042780120	

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.

CELULAR

0997156151







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

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.