

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NITAL S.A.		0992350180001	115422
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
NITAL S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ALBAN BORJA		ALBAN BORJA	AV. CARLOS JULIO AROSEMENA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
JUNTO A CC ALBAN BORJA		---	S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	---
CLASSIC		---	---
NÚMERO DE OFICINA		KM	---
4TO.P		---	---
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	---
JUNTO AL AUTOBANCO DEL PACIFICO		---	---
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2203115
---		---	---
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	---
cvasquez@nitalecuador.com		---	---
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991751187
animos_55@hotmail.com		---	---
SITIO WEB		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		CAMPOS CRESPO DE VASQUEZ CARMEN GLADYS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
---		---	0902892413
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
---		---	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
---		---	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		11/21/16 12:00 AM	CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		---	GUAYAQUIL
MERCANTIL		---	PARROQUIA
---		---	GUAYAQUIL
CIUDADELA		COLINAS DE LOS CEIBOS	BARRIO
---		---	LOS CEIBOS
CALLE		AVENIDA PRIMERA	NÚMERO
---		---	100
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE PRIMERA	CONJUNTO
---		---	---
BLOQUE		---	EDIFICIO/C.C.
---		---	---
NÚMERO DE OFICINA		---	KM
---		---	---
CAMINO		---	REFERENCIA UBICACIÓN
---		---	---
CORREO ELECTRÓNICO		carmen_de_vasquez@yahoo.com	TELEFONO
---		---	042854435
---		---	CELULAR
---		---	0991751187

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

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.