

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARCONNECT S.A.		0992368527001	116660
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAUCES 9			ISIDRO AYORA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
L17			41
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
41			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A DOS CUADRAS LAVANDERIA DRY CLEAN			TELEFONO 1
			042575331
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
patco1703@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
jenny_rentas@hotmail.com			0994882357
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	ICAZA HIDALGO WALTER NN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901833871
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	7/28/17 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL			
CIUDADELA	pradera 03	BARRIO	
CALLE	AV ISIDRO AYORA	NÚMERO	villa 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	D118	CONJUNTO	
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Av. Domingo Comín
CORREO ELECTRÓNICO	patco1703@gmail.com	TELEFONO	042437670
		CELULAR	0994882657

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 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.