

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

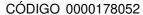
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	1	EXPEDIENTE
ECOEFICIENTE S.A.		0992377283001		117272
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			GENERAL FRANCO	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLAMIL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	KROMAN		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2/206		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA BCO P	ICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2522636
CORREO ELECTRÓNICO 1	delim19@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ecoeficiente_sa@yahoo.d	com	CELULAR	0988716220
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE ZAI	MBRANO JOSELYN	N GIOVANNA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0926197658
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/4/14 12:00 A	NA	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 8/4/14 12.00 A	IVI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	ALAMOS NOR	TE	NÚMERO	15
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONDOM.SAN	NTA M	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	SANTA MARIA
NÚMERO DE OFICINA	3		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN	N FRENTE LOMAS VISTA
CORREO ELECTRÓNICO	jandraz@yahoo	o.com	TELEFONO	046029958

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

0994074097







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	X				
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.