

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TESHCOM TECNOLOGIA EN COMUNICACION S.A.		0992446374001	122238
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CDLA. NUEVA KENNEDY		KENNEDY	BALSAMO SUR
INTERSECCIÓN/MANZANA		ENTRE LA 1ERA Y 2DA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		CONDOMINIO SAN JUAN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		5	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRAS IGL.MORMONES	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		pattycg_@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		pattycarangui@gmail.com	CELULAR
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	PONCE SALA MARIO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907594923
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA. KENNEDY NUEVA	BARRIO	KENNEDY NUEVA
CALLE	CALLE D	NÚMERO	107
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE LA 1ERA Y 2DA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO SAN JUAN
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS IGL,MORMONES
CORREO ELECTRÓNICO	macrofrio_@hotmail.com	TELEFONO	042280448
		CELULAR	0999744130

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

Nombre: PONCE SALA MARIO FERNANDO

Identificación 0907594923

REPRESENTANTE LEGAL

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.