

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NETILACSA S.A.		0992613114001	133750
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
SRA LEONOR		CIUDADELA SANTA LEONOR	14-15
INTERSECCIÓN/MANZANA	A DOS CUADRAS DEL EDIFICIO NOVACERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CC	BLOQUE	PB
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUEO METROVIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	084003003
CORREO ELECTRÓNICO 1	ronaldrodriguezguevara@hotmail.com	TELEFONO 2	2280334-22
CORREO ELECTRÓNICO 2	gzea30@gmail.com	CELULAR	0984003003
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	ZEA SERRANO MARIA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909774432
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/26/10 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	PLAZA REAL	BARRIO	
CALLE	VILLA K7	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARQUE HISTORICO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CC
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	1
CAMINO	URBANIZACION PLAZA REAL	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE RIOCENTRO ENTRERRIOS
CORREO ELECTRÓNICO	gzea30@gmail.com	TELEFONO	2280334-22
		CELULAR	0984003003

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 EMPRESA FAMILIAR	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.