

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COELECTECI CIA. LTDA.		1191740862001	138593	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	CUMBARATZA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ENTRE 24 DE MAYO Y PÍO JARAMILLO		SUBIDA AL BARRIO SAN FRANCISCO	VIA TRONCAL AMAZÓNICA	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM		
SUBIDA AL BARRIO SAN FRANCISCO		CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2550693	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2550693	
coelecteci@hotmail.com		CELULAR	0997985690	
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
susany_1984@hotmail.es				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
-----------	------------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MINGA SOLANO WALTER GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103786297
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/13/19 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
CIUDADELA	EL ROSAL	PARROQUIA	CUMBARATZA
CALLE	SEBASTIAN VALDIVIEZO	BARRIO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMON DEL VALLE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	UNO	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ingelectricowm@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 20 DEL PARQUE DE LA CIUDADELA
		TELEFONO	072586550
		CELULAR	0997985690

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿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.