

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ECUATORIANA DE SISTEMAS MECANIZADOS ECUASISTEM S.A.	1790403939001	14109
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CAROLINA	AMAZONAS
		NÚMERO
		3123
INTERSECCIÓN/MANZANA	AZUAY	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	COPLADI	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	8	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL VIVARIUM PARQUE LA CAROLINA	CAMINO
CASILLERO POSTAL	17078787	TELEFONO 1
		2430560
CORREO ELECTRÓNICO 1	fatima.vargas@ecuasistem.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	faty_andy07@hotmail.com	CELULAR
		0983502410
SITIO WEB	www.campus-party.com.ec	FAX
		022430560

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	ROLDAN MUÑOZ RAFAEL FRANCISCO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
	No. DE IDENTIFICACIÓN
	1708453848
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
	NACIONALIDAD
	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
	PROVINCIA
	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/26/13 12:00 AM
	CANTON
	QUITO
	PARROQUIA
	QUITO
CIUDADELA	BARRIO
	LA CAROLINA
CALLE	MANUEL BORRERO
	NÚMERO
	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABEL GILBERT
	CONJUNTO
BLOQUE	
	EDIFICIO/C.C.
	ARTS PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	12
	KM
CAMINO	
	REFERENCIA UBICACIÓN
	FRENTE COLEGIO
CORREO ELECTRÓNICO	rfroldan@pcworld.com.ec
	TELEFONO
	2430560
	CELULAR
	0999722341

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		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.