



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPAWIND MONTAJES ELECTRICOS CIA. LTDA.		1191743489001	144170
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOJA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
UNION LOJANA			22-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MONTALVO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P. B.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CORRECCIONAL DE MENORES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072572050
CORREO ELECTRÓNICO 1	impawind@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	msimpawind@gmail.com	CELULAR	0999013156
SITIO WEB	www.impawind.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOTOMAYOR MASACHE MARCO TULIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102832506
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/01/12 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA	BELLAVISTA	BARRIO	
CALLE	REPUBLICA DOMINICANA	NÚMERO	20-90
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DE LA POLICIA NACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	msimpawind@gmail.com	TELEFONO	072596918
		CELULAR	0969059403

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOTOMAYOR MASACHE MARCO TULIO
Identificación 1102832506

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.