SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 09/12/2018 CÓDIGO 3PL03YOSJM

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ELECPOINTER POTENCIA ELECTRICA NACIONAL CIA. LTDA.	2191722771001	144668

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SUCUMBIOS	SHUSHUFINDI	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	NUEVA AURORA	MIGUEL LLANDUN	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA CEMENTO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DE LA IGLESIA APOSTOLICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062120286
CORREO ELECTRÓNICO 1	elecpointer2012@hotmail.com	TELEFONO 2	0982934345
CORREO ELECTRÓNICO 2	faustin2009@hotmail.com	CELULAR	0990451868
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	SHUSHUFINDI

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMA CONDOLO FAUSTO ENRRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100296306
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/15 12:00 AM	CANTON	SHUSHUFINDI
		PARROQUIA	SHUSHUFINDI
CIUDADELA	NUEVA AURORA	BARRIO	NUEVA AURORA
CALLE	MIGUEL LLANDUN	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA DE CEMENTO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	INGRESANTO FRENTE POR LA IGLESIA EVANGELICA
CORREO ELECTRÓNICO	jimafausto@gmail.com	TELEFONO	062120286
		CELULAR	0990451868

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 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.