

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
GREENSOLTECH CIA. LTDA.	1792376564001	147179	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Greensoltech	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
JARDINES DE LA PAMPA	PAMPA	P	19
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 3	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL COLEGIO DE LIGA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	EC170177	TELEFONO 1	099324448
CORREO ELECTRÓNICO 1	greensoltech@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	guilleburbano@hotmail.com	CELULAR	0993244483
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURBANO BARZALLO EDISON GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715734719
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	JARDINES DE LA PAMPA	BARRIO	LA PAMPA
CALLE	P	NÚMERO	19
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 3	CONJUNTO	JARDINES DE LA PAMPA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL COLEGIO DE LIGA
CORREO ELECTRÓNICO	guilleburbano@hotmail.com	TELEFONO	022352649
		CELULAR	0993244483

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

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.