

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GREENWATT CIA. LTDA.		1792385164001	148432	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GREENWATT		IMBABURA	IBARRA	IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CARANQUI	PRINCESA PACCHA	5-163
INTERSECCIÓN/MANZANA	DUCHICELA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PLANTA FLORALP	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A 5 CUADRA DE LA PLAZA DE CARANQUI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062651150	
CORREO ELECTRÓNICO 1	admin@caran.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	jelandazuri@hotmail.com	CELULAR	0999450339	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
------------------	----------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PURTSCHERT HOLLENSTEIN NORBERTO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001303989
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/16 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	CARANQUI
CALLE	PRINCES PACCHA	NÚMERO	5163
INTERSECCIÓN/MANZANA	DUCHICELA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FLORALP
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL
CORREO ELECTRÓNICO	npurtschert@gmail.com	TELEFONO	062651150
		CELULAR	0994901570

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

Nombre: PURTSCHERT HOLLENSTEIN NORBERTO XAVIER
Identificación 1001303989

REPRESENTANTE LEGAL

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.