

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NEWENERGY CIA. LTDA.		0992777672001	149738
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
NEWENERGY CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
10 DE AGOSTO		CASA CLUB LAS PALMAS	10 DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LOCAL 2	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		LOC 2	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		VIA AMAGUAÑA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		gestrada@newenergyecuador.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		emaigua@newenergyecuador.com	CELULAR
SITIO WEB		www.newenergy.com.ec	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	MENDOZA MENDOZA KAREN PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1314209261
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/25/19 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	MANTA	BARRIO	ELEGOLE
CALLE	AVENIDA E1	NÚMERO	E1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E3	CONJUNTO	CASA ESQUINERA
BLOQUE	CASA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	TRAS TERMINAL TERRESTRE	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DE TODO PAPELERIA
CORREO ELECTRÓNICO	emaigua@newenergyecuador.com	TELEFONO	02269000
		CELULAR	0991654813

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
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.