

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RECBAS RECOLECCION Y RECICLAJE S.A.		1791918649001	151143
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		SUCUMBIOS	CUYABENO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL PARAISO	VIA TARAPOA
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		VIA PUERTO EL CARMEN	SN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
		KM	74
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062333006
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	062333006
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999984222
SITIO WEB		FAX	062360257

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	CUYABENO
-----------	-----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALENZUELA OLALLA NELSON NICANOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100060322
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/26/12 12:00 AM	CANTON	CUYABENO
		PARROQUIA	AGUAS NEGRAS
CIUDADELA		BARRIO	SAN VICENTE
CALLE	VIA A PUERTO EL CARMEN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A PUERTO EL CARMEN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	83
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL FERRETERIA AGA
CORREO ELECTRÓNICO	nelson.valenzuela@recbas.com	TELEFONO	0623602570
		CELULAR	0997545281

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

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.