

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EXPERTECH SOLUCIONES INFORMATICAS CIA. LTDA.		1791928415001	151499	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	ALPALLANA	E7-123
INTERSECCIÓN/MANZANA	WHYMPER	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CAMINO DEL PARQUE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	401	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto Edificio IECE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3530578	
CORREO ELECTRÓNICO 1	esteban.lopez@expertechs.net	TELEFONO 2	3530592	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@expertechs.net	CELULAR	0998948005	
SITIO WEB	www.expertechs.net	FAX	3530578	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ TAMARIZ JUAN ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705900213
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/31/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ALPALLANA	NÚMERO	E7-123
INTERSECCIÓN/MANZANA	WHYMPER	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CAMINO DEL PARQUE
NÚMERO DE OFICINA	401	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA MOVISTAR
CORREO ELECTRÓNICO	jelopez@hotmail.com	TELEFONO	023530578
		CELULAR	0998545934

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

Nombre: LOPEZ TAMARIZ JUAN ESTEBAN

Identificación 1705900213

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.