

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WICOMECUADOR CIA. LTDA.		1792065453001	156983
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
WICOM		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MONTESEERRIN	FRANCISCO AREVALO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
LAS MALVAS		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA	213	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	MONTESEERRIN	TELEFONO 1	2259111
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	wicom@wicomecuador.com	CELULAR	0998148656
CORREO ELECTRÓNICO 2	administracion@wicomecuador.com	FAX	2259111
SITIO WEB	www.wicomecuador.com		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAVEZ CEVALLOS CESAR FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714787304
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/3/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	MONTESEERRIN
CALLE	FRANCISCO AREVALO	NÚMERO	N47-113
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS MALVAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MONTESEERRIN
CORREO ELECTRÓNICO	cesarchavez.ec@gmail.com	TELEFONO	2259111
		CELULAR	0988297306

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.