

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NAWESCORP CIA. LTDA.		1792102340001	158680	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ECUALINUX		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIRASIERRA		HUERTOS FAMILIARES DEL VALLE	CENTAURO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS PLANETAS		CONJUNTO	CENTAURO
EDIFICIO/C.C.	CENTAURO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	C1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	1 KM HOSTERIA MIRASIERRA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	026004454
CORREO ELECTRÓNICO 1	soporte@ecualinux.com		TELEFONO 2	026036125
CORREO ELECTRÓNICO 2	dbadillo@ecualinux.com		CELULAR	0999016846
SITIO WEB	www.ecualinux.com		FAX	026004454

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERNAL BARZALLO PAUL FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602752339
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA		BARRIO	SAN GABRIEL
CALLE	PASAJE B	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO PASTAZA	CONJUNTO	LUIS GERARDO
BLOQUE	CASA 1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	CASA	KM	
CAMINO	AV.. ILALO	REFERENCIA UBICACIÓN	500 MT. COLEGIO DALCROZ
CORREO ELECTRÓNICO	pbernal@ecualinux.com	TELEFONO	026032766
		CELULAR	0984669053

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

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.