

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TECANEGRA S.A.		1792123283001	159376
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	PEDRO VICENTE MALDONADO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PACHIJAL			MALPASA
			NÚMERO
			32
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	URB. SANTA LUCIA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	104
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA IGLESIA CRISTO SALVADOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	994005514
CORREO ELECTRÓNICO 1	lulu_peralta-12@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994005514
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	PEDRO VICENTE MALDONADO
-----------	-----------	--------	-------------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARBA GONZALEZ SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701795070
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/2/16 12:00 AM	CANTON	MEJIA
		PARROQUIA	MACHACHI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AMAZONAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIGA	CONJUNTO	N
BLOQUE	N	EDIFICIO/C.C.	N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	parque de machachi
CORREO ELECTRÓNICO	stefytoapanta@hotmail.com	TELEFONO	022309745
		CELULAR	0991102868

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

Nombre: BARBA GONZALEZ SANTIAGO

Identificación 1701795070

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.