

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TECANEGRA S.A.		1792123283001	159376
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	PEDRO VICENTE MALDONADO
PACHIJAL		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA			MALPASA
PRINCIPAL			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	URB. SANTA LUCIA		32
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA IGLESIA CRISTO SALVADOR	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	104
CORREO ELECTRÓNICO 1	oramon@anc.com.ec	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sbarbag@aditec-ec.com	TELEFONO 1	024007800
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0984663624
		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 WILLIAMS JOSE JOAQUIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708222995
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SANTA ADRIANA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	TERCERA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN TANCAMARENGO KM 61/2	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sbarbag@aditec-ec.com	REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA ENTRADA DE FRENO SEGURO
		TELEFONO	046026090
		CELULAR	0984663624

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.