

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WORKTRYMEC ELECTROMECHANICA CIA. LTDA.		1792131286001	159827
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
URBANIZACION VEGA		BARRIO	CALLE
URBANIZACION VEGA		URB. VEGA	AV. ESMERALDAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
A POCOS PASOS DE ZURIMPORT		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		AV ESMERALDAS	
14 METROS DE ZURIMPORT		TELEFONO 1	
CASILLERO POSTAL		022756895	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
coordinacion@worktrymec.com		022756895	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
info@worktrymec.com		0997904487	
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ FLORES LEODAN PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713544649
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/20 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	URBANIZACION VEGA	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	URBANIZACION VEGA	BARRIO	URB VEGA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV ESMERALDAS	NÚMERO	SN
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	1	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	AV. ESMERALDAS	REFERENCIA UBICACIÓN	14 METROS DE ZURIMPORT
coordinacion@worktrymec.com		TELEFONO	2768885
		CELULAR	0997904487

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO	

Nombre: RUIZ FLORES LEODAN PATRICIO

Identificación 1713544649

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.