

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
NEGOCIOS Y TECNICAS DE CONTROL, NYTECON CIA. LTDA.		1792143020001	160298	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
NYTECON		PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		JIPIJAPA	ISLA SEYMOUR	N44.160
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	RIO COCA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CELSIUS	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL PARQUE DE LA ISLA SEYMOUR	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	6014793	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	info@nytecon.com	<b>TELEFONO 2</b>	2447078	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	ventas@nytecon.com	<b>CELULAR</b>	nd	
<b>SITIO WEB</b>	www.nytecon.com	<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MERA LITUMA MARJORIE LISETTE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1712813300
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	11/7/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	VILLA FLORA	<b>BARRIO</b>	VILLAFLORA
<b>CALLE</b>	AV. MALDONADO	<b>NÚMERO</b>	S9-413
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	FRANCISCO GÓMEZ	<b>CONJUNTO</b>	RESIDENCIAL CHIRIYACU
<b>BLOQUE</b>	3	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CHIRIYACU
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	34B	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DOS CUADRAS AL NORTE DEL C.C. EL RECREO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	lisette@nytecon.com	<b>TELEFONO</b>	022656451
		<b>CELULAR</b>	0998139870

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.