

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
YOTECAMPS CIA. LTDA.		2390002087001	162927	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	COLORADOS
		GRANDA CENTENO	LATACUNGA	NUMERO
				509
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHALA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE IGLESIA EVANGELICA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022744112	
CORREO ELECTRÓNICO 1	angelcampoverde1964curay@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	angelcampoverde1964curay@gmail.com	CELULAR	0986963940	
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	CAMPOVERDE CURAY ANGEL MARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708002900
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/19/16 12:00 AM	CANTON	TSACHILAS
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO
			SANTO DOMINGO DE LOS
CIUDADELA		BARRIO	COLORADOS
CALLE	LATACUNGA	NÚMERO	GRANDA CENTENO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHALA	CONJUNTO	509
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE IGLESIA EVANGELICA
CORREO ELECTRÓNICO	angelcampoverde1964curay@gmail.com	TELEFONO	NOMBRE DEL NOMBRE DE
	il.com	CELULAR	022744112
			0986963940

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

Nombre: CAMPOVERDE CURAY ANGEL MARIO

Identificación 1708002900

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.