

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA							
	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC						XPEDIENTE	
	SERVICIOS INTEGRALES DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA SIDELEC 1792232600001 CIALITDA.						4259	
	NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA		
			SUCUMBIOS		CUYABENO			
	CIUDADELA	BARRIO			CALLE	N	ÚMERO	
			LAS COLINAS		AV. PRINCIPAL	S/	N	
	INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE			CONJUNTO				
	EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
	NÚMERO DE OFICINA			KM				
	REFERENCIA UBICACIÓN A 50 M D	NICIPAL		CAMINO				
	CASILLERO POSTAL		TE	ELEFONO 1	02	3804499		
		ttributariab_c@outlook.com ttributariab_c@outlook.com			ELEFONO 2	02	679583	
				CELULAR 09		83340079		
	SITIO WEB			FA	\ X			
	IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LE	EGAL						
	PROVINCIA	SUCUMBIOS		C	ANTON	Cl	JYABENO	
	NFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL					
	APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOVERDE CAMPOVERDE J		IUSTO GEF	RMAN			
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		ĺΝ	1704740776	
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PROVINCIA		SUCUMBIOS		
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/17/12 12:00		M	CANTON		LAGO AGRIO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL CIUDADELA CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA		10/17/12 12:00 AW		PARROQUIA		NUEVA LOJA		
				BARRIO		las colinas		
		PRINCIPAL pasaje A 1		NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C.		sn		
						NINGUNO		
	NÚMERO DE OFICINA	0		KM				
	CAMINO	NINGUNO		REFERENCIA UE		IÓN	media cuadra palacio municipal	
	CORREO ELECTRÓNICO	justo-camp@hoti	usto-camp@hotmail.com		TELEFONO		023804499	
				051111	. –		000100001	

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.

CELULAR

0984686834



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ					
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ					

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.