

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ELECTRONIC DOCUMENT GENERATION EDG CIA. LTDA.		1792406110001	165723	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CIUDAD ALEGRIA		CALDERON	ESMERALDAS	OE10-173
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHALA		CONJUNTO	CIUDAD ALEGRIA
EDIFICIO/C.C.	CASA 241		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A SANA SANA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022825417
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@edg-ec.com		TELEFONO 2	0998244860
CORREO ELECTRÓNICO 2	rafael_puente_s@hotmail.com		CELULAR	0998244860
SITIO WEB			FAX	0998916303

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PUENTE SERRANO RAFAEL ELIEGER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708207269
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/28/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA	CIUDAD ALEGRIA	BARRIO	CALDERON
CALLE	ESMERALADAS	NÚMERO	OE10-173
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHALA	CONJUNTO	CIUDAD ALEGRIA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 241
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FARMACIA SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	rafael_puente_s@hotmail.com	TELEFONO	022825417
		CELULAR	0998916303

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.