

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECUADOR PIPE SYSTEM S.A. ECUAPIPESYS		0992794410001	166756
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
EPS ECUADOR		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		COOP. AUTORIDAD PORTUARIA	COOP. AUTORIDAD PORTUARIA MZ. 2 SOLAR SOLAR 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES DE MALL DEL SUR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6008546
CORREO ELECTRÓNICO 1	epsecuador@ecuapipesys.com.ec	TELEFONO 2	6008547
CORREO ELECTRÓNICO 2	eps.gerenciacomercial@gmail.com	CELULAR	0988637778
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA SANCHEZ GERMAN ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914202783
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/19/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	La Saiba	BARRIO	
CALLE	Vicente Levi Castillo	NÚMERO	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz.L Villa 5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	50 mts Iglesi San Pablo Apostol
CORREO ELECTRÓNICO	germansilva60@hotmail.com	TELEFONO	2331270
		CELULAR	0982505767

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: SILVA SANCHEZ GERMAN ARTURO

Identificación 0914202783

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.