

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECUACLICK S.A.		0992824522001	170751
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			PUERTO SANTA ANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		PUERTO SANTA ANA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		THE POINT	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		2207	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		EDIFICIO THE POINT EN EL PUERTO SANTA AN	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		carmitas@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		tribucontsa@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		www.ecuaclick.com	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	VILLACRESES PINZON LUIS WASHINTONG		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908869035
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/5/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Ciudad COLon	BARRIO	
CALLE	CIUDAD COLON MZ 279 SOLAR 15	NÚMERO	279
INTERSECCIÓN/MANZANA	279	CONJUNTO	
BLOQUE	Solar 15	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	Dep A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Ciudad Colon (Norte)
CORREO ELECTRÓNICO	acontable1@consorciovyp.com	TELEFONO	2136054
		CELULAR	0997203892

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.