

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ELECTROCREDIVENTAS A. F. C.L.		1790782026001	17505	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ELECTROCREDIVENTAS		PICHINCHA	QUITO	CENTRO HISTÓRICO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRO HISTORICO	BOLIVAR	OE3-45
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAQUIL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CASA COLONIAL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PLAZA DE SANTO DOMINGO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2281931	
CORREO ELECTRÓNICO 1	electrocredventas@hotmail.com	TELEFONO 2	2953556	
CORREO ELECTRÓNICO 2	edu_rodriguez_moya@hotmail.com	CELULAR	0999732172	
SITIO WEB		FAX	2953556	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALMEIDA FLORES NESTOR NAPOLEON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700144841
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/28/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CENTRO HISTÓRICO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BOLIVAR	NÚMERO	OE3-45
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAQUIL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO HISTORICO
CORREO ELECTRÓNICO	electrocredventas@hotmail.com	TELEFONO	2953556
		CELULAR	0999732172

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

Nombre: ALMEIDA FLORES NESTOR NAPOLEON

Identificación 1700144841

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.