

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

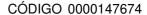
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
PRIVIGERTEL S.A.		09928532470	01	176426
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
GARZOTA I		NORTE	AGUSTIN FREIRE	SOL.25
NTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 33		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EFERENCIA UBICACIÓN JUNTO ALMACENES ML		CAMINO	РВ
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2655081
CORREO ELECTRÓNICO 1	adepoauto@gmail.co	om	TELEFONO 2	2655264
ORREO ELECTRÓNICO 2 xguerra@depoauto.com		com	CELULAR	0999525050
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS		5	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESEI	NTANTE LEGAL (O APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		A NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOS Y NOMBRES CAÑARTE MO		ERCEDES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0902470327
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUA	AL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/9/15 12:	00 00	CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 0/9/13 12.	OU AIVI	PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	BONAIRE		BARRIO	
CALLE	via sambo	rondon	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA SA		BORONDON	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM	5.5
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N CENTRO COMERCIAL
CORREO ELECTRÓNICO	xguerra@	tecnicentrojg.com	TELEFONO	2655081

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

0999422588







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	Χ	NO					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.