

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ELECTRO ALMACEN CASA NARANJO S.A. "ELEACANSA"		0992856025001	176799
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	NARANJAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		SN	RECINTO PUERTO INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA TRONCAL		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	PB		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL DESTACAMENTO		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042528374
CORREO ELECTRÓNICO 1	heidycadena2010@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	eleacansa@hotmail.com	CELULAR	0991136493
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NARANJAL
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NARANJO GUEVARA FABIAN JOEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915400592
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/14 12:00 AM	CANTON	LA TRONCAL
		PARROQUIA	LA TRONCAL
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	VIA PANAMERICANA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA TRONCAL	CONJUNTO	SN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto al destacamento de policia
CORREO ELECTRÓNICO	eleacansa@hotmail.com	TELEFONO	043130034
		CELULAR	0968971414

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

Nombre: NARANJO GUEVARA FABIAN JOEL

Identificación 0915400592

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.