

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECUAELECTROM CIA. LTDA.		1792514940001	179504
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL INCA		EL INCA	ALFREDO PAREJA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
PEDRO CARRASCO			NA
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
SALAZAR			
NÚMERO DE OFICINA			KM
NA			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
EL INCA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022452139
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022452139
rmanosalvasb@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995868994
ecuaelectromcl@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR GRANJA NICOLAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714352661
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/1/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA	na	BARRIO	na
CALLE	NA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	na	CONJUNTO	na
BLOQUE	na	EDIFICIO/C.C.	na
NÚMERO DE OFICINA	na	KM	na
CAMINO	na	REFERENCIA UBICACIÓN	el inca
CORREO ELECTRÓNICO	mchiof@hotmail.com	TELEFONO	0995853500
		CELULAR	0995853500

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	EGUEZ CHAVEZ ANA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712594504
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/1/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA	NA	BARRIO	NA
CALLE	NA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	EL INCA
CORREO ELECTRÓNICO	ms1088@hotmail.com	TELEFONO	0999034457
		CELULAR	0999034457

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.