SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 11/05/2017 CÓDIGO 0000216589

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
EDUARDCONS CIA. LTDA.	1490816050001	181066

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MORONA SANTIAGO	TIWINTZA	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
sn	sn	LUIS CASIRAGUI	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	sn
EDIFICIO/C.C.	sn	BLOQUE	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL BANCO NACIONAL DE FOM	CAMINO	sn
CASILLERO POSTAL	sn	TELEFONO 1	073058201
CORREO ELECTRÓNICO 1	eduardchd@yahoo.com	TELEFONO 2	072322751
CORREO ELECTRÓNICO 2	danie_med878@yahoo.es	CELULAR	0993297345
SITIO WEB	sn	FAX	sn

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	TIWINTZA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHINCHILIMA DUCHI LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400699540
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/7/14 12:00 AM	CANTON	MORONA
		PARROQUIA	MACAS
CIUDADELA	sn	BARRIO	sn
CALLE	JUAN DE SALINAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Soasti	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	A media cuadra dela Escuela Emmanuel
CORREO ELECTRÓNICO	danielle878med@gmail.com	TELEFONO	072701522
		CELULAR	0981384314

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	X	NO	
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.