

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MERCANTIL FLORES CAMPOVERDE CIA. LTDA.		1191715078001	201133
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
FC Celulares		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CUARTO CENTENARIO	LAURO GUERRERO 11-86
INTERSECCIÓN/MANZANA	MERCADILLO Y AZUAY	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FC CELULARES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	72560999
CORREO ELECTRÓNICO 1	carmenzz@hotmail.com	TELEFONO 2	072560999
CORREO ELECTRÓNICO 2	rflores@fccelulares.com.ec	CELULAR	0991552640
SITIO WEB	fccelulares.com.ec	FAX	2560999

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BENAVIDES ROJAS MANUEL RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101779187
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/21/14 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	RODRIGUEZ WITT	BARRIO	ZAMORA HUAYCO
CALLE	RIO CUAYABENO	NÚMERO	1124
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO MADEIRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL EDIFICIO LA ESTANCIA
CORREO ELECTRÓNICO	marobero@hotmail.com	TELEFONO	072587394
		CELULAR	0992018383

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

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.