

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SURECTEL INGENIERIA Y PROYECTOS CIA. LTDA.		1191718638001	201243
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
24 DE MAYO		24 DE MAYO	24 DE MAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	EL SAGRARIO
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA CAMARA DE CONSTRUCCI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2588242
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@surectel.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@surectel.com.ec	CELULAR	0994982328
SITIO WEB	www.surectel.com.ec	FAX	072588242

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 AGUIRRE MANUEL FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103296552
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/28/15 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA	24 de MAYO	BARRIO	24 DE MAYO
CALLE	MARIANA DE JESUS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS ESCUELA LA SALLE
CORREO ELECTRÓNICO	manuelbenavides@surectel.com.ec	TELEFONO	SN
	c	CELULAR	0982451331

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: BENAVIDES AGUIRRE MANUEL FRANCISCO  
Identificación 1103296552

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.