

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|--|--------------------------|-------------|-------------|
| CONSTRUCTORA CIVIL Y DE MONTAJES WILCOPEP CIA. LTDA. | | 29519 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | SUCUMBÍOS | SHUSHUFINDI | SHUSHUFINDI |
| SHUSHUFINDI | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CENTRAL | AV. NAPO | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | AGUARICO | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | CASA | BLOQUE | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | 2DO | KM | |
| CASILLERO POSTAL | FRENTE AL PARQUE CENTRAL | CAMINO | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | apv030@hotmail.com | TELÉFONO 1 | 062840832 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | elsimerino@hotmail.com | TELÉFONO 2 | 0990375005 |
| SITIO WEB | | CELULAR | 0994981785 |
| | | FAX | 062840832 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | SUCUMBÍOS | CANTON | SHUSHUFINDI |
|---|-----------|--------|-------------|
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO | | | |

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SOLORZANO MONTECE WILSON ELIECER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500292253 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | SUCUMBÍOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/11/12 12:00 AM | CANTON | SHUSHUFINDI |
| | | PARROQUIA | SHUSHUFINDI |
| CIUDADELA | SHUSHUFINDI | BARRIO | CENTRAL |
| CALLE | AV. NAPO | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AGUARICO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | CASA |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL PARQUE CENTRAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | wiso1964@hotmail.com | TELÉFONO | 062840832 |
| | | CELULAR | 0994981785 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.