

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ENERGYORO S.A.		0791743028001	36862	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ENERGYORO S.A.		EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL LA PROVIDENCIA	BUENAVISTA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
PICHINCHA Y ARIZAGA				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
SN				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
JUNTO A AGENCIA DE VIAJES				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072964234	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
arturpere29@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986814024	
anymc79@hotmail.com				
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VITE HERRERA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703281758
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/7/17 12:00 AM	CANTON	SANTA ROSA
		PARROQUIA	SANTA ROSA
CIUDADELA	sn	BARRIO	sn
CALLE	SN	NÚMERO	ns
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A IMPRENTA OCHOA LEON
CORREO ELECTRÓNICO	anymatute79@gmail.com	TELEFONO	076002748
		CELULAR	0995101624

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.