

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS DE INGENIERIA Y CONSULTORIA ELECTRITELECOM CIA. LTDA		1191735982001	36979
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
NODO CIA. LTDA.		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SAN CAYETANO ALTO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARIS	CALLE	
EDIFICIO/C.C.	A 30 MT. DE LA CAPILLA DE LA UTPL	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	PLANTA BAJA DEL EDIFICIO UGTI - UTPL	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@electritelecom.com	TELEFONO 1	072586371
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@electritelecom.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0996863430
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OCHOA TORRES BOLIVAR FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104073281
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/22/15 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVENIDA 18 DE NOVIEMBRE Y JUAN DE SALINAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Sucre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a la clinica San Jose
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@electritelecom.com	TELEFONO	072586371
		CELULAR	0984016701

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.