

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXCELJOB S.A.		0791721229001	38804
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
LA PROVIDENCIA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LA PROVIDENCIA	AV. PAQUISHA KM. 2 1/2 VIA PASAJE
VIA A PASAJE			S/N
EDIFICIO/C.C.	EXPOCEANICA		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	SN		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA COCA COLA		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	exceljobsa@gmail.com		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	contables03@hotmail.com		TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			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	COELLO FERNANDEZ NERY CARLOTA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702306150
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/07 12:00 AM	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	LA PROVIDENCIA	PARROQUIA	MACHALA
CALLE	AV. 25 DE JUNIO	BARRIO	CDLA LAS CRUCITAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A PASAJE	NÚMERO	sn
BLOQUE	SN	CONJUNTO	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	EDIFICIO/C.C.	EXPOCEANICA C LTDA
CAMINO	SN	KM	2.5
CORREO ELECTRÓNICO	nerycoellof1@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO EMAULME TALLERES
		TELEFONO	0960191799
		CELULAR	0960191799

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
¿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.