

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMUNICACIONES L.F.R. CIA. LTDA.		0992378859001	39794
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	HUAQUILLAS
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			AV. DE LA REPUBLICA 305
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTOVELO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL GENESIS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA IGLESIA CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2995353
CORREO ELECTRÓNICO 1	danielgarcia5@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	josedanielgarcia carrion@gmail.com	CELULAR	0989236377
SITIO WEB		FAX	2995350

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	HUAQUILLAS
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FAREZ REINOSO JOSE VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701585853
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/15 12:00 AM	CANTON	HUAQUILLAS
		PARROQUIA	HUAQUILLAS
CIUDADELA	9 de Octubre	BARRIO	
CALLE	AV LA REPUBLICA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTOVELO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GENESIS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA IGLESIA CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	danielgarcia5@hotmail.com	TELEFONO	072995350
		CELULAR	0989236377

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.