

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECOLINDUS CIA. LTDA.		0791743907001	61392
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	SANTA ROSA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		ECUADOR	SANTA ROSA
			NÚMERO
			2054
INTERSECCIÓN/MANZANA	FILOMENO PESANTES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FRENTE A ESCUELA MUNDO DE FANTASIA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FERRETERIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072943432
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecolindus.cia.ltda@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pporrasaraujo@gmail.com	CELULAR	0984260613
SITIO WEB		FAX	072943432

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	SANTA ROSA
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PORRAS ARAUJO LEONARDO IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703494211
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/24/11 12:00 AM	CANTON	SANTA ROSA
		PARROQUIA	BELLAVISTA
CIUDADELA		BARRIO	La Florida
CALLE	FILOMENO PESANTES	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SIXTO DURAN BALLEEN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FERRETERIA
CORREO ELECTRÓNICO	leopo42@hotmail.com	TELEFONO	072943432
		CELULAR	0984260163

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.