

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONTAC SUPPORT S.A.		1792267781001	62072
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ORELLANA		LA MARISCAL	ENRIQUE GANGOTENA
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
PUNTO EJECUTIVO			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
502			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
NN			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026041044
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
carevalo@esuteco.com		CELULAR	099740902
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	099740902
love_lili_94@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AREVALO CORONEL JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714642517
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/20/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CAROLINA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	NN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAROLINA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	VISOR
NÚMERO DE OFICINA	7	EDIFICIO/C.C.	VISOR
CAMINO	STA MARIANITA	KM	10
CORREO ELECTRÓNICO	carevalo@esuteco.com	REFERENCIA UBICACIÓN	STA MARIANITA
		TELEFONO	022403857
		CELULAR	0987675762

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.