

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ESVETLAN S.A.		0992681608001	62564
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PASTAZA	SANTA CLARA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTRAL	DI MARCO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
JATUN VINILLO			08
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CASA DE DOS PISOS BLANCA CON PATIO A			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	03 2792297
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
nandomc.88@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995744981
crisfer_7@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	SANTA CLARA
------------------	---------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDINA CASTILLO CRISTIAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600431983
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/09/14 0:00	CANTON	SANTA CLARA
		PARROQUIA	SANTA CLARA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA SANTA CLARA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 1.5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE GASOLINERA MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	jc_hcmen@hotmail.com	TELEFONO	2389182
		CELULAR	0995877037

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

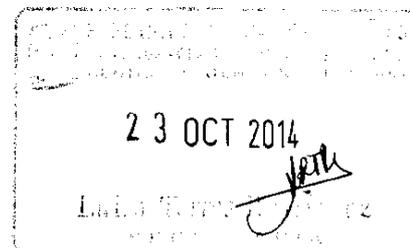
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEDINA CASTILLO CRISTIAN FERNANDO
Identificación 1600431983

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.