

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SISTEMAS ELECTRICOS S.A. SISELEC		0991273123001	69288
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
NA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		600 MTS. ATRAS DE LA COCA COLA	AVE.J.T. MARENGO KM SN
AGUSTIN FREIRE		CONJUNTO	NA
EDIFICIO/C.C.		INPROEL	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB.	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A COLCHONES PARAISO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		NA	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		bbrunis@siselec.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		rloja@inesa.ec	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZMIÑO VERA GREGORIO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909440612
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/4/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URBANIZACION CIUDAD CELESTE	BARRIO	
CALLE	VIA LA PUNTILLA - SAMBORONDON	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 4 VILLA 32	CONJUNTO	ETAPA LA SERENA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	9 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR EL BUIJO
CORREO ELECTRÓNICO	epazmino@inproel.com	TELEFONO	042162111
		CELULAR	0999427560

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

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.