

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ELECTRICAS DE MEDELLIN - COMERCIAL S.A.		1792641926001	706013	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV REPUBLICA		LA PAZ	AV. 6 DE DICIEMBRE	N30-105
EDIFICIO/C.C.	GAYAL		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	203		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARADA ECOVIA LA PAZ		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	juan.pereira@edemco.co		TELEFONO 1	022534040
CORREO ELECTRÓNICO 2	juan.ortiz@edemco.co		TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0993591003
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREIRA LOPEZ JUAN ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AP058097
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/18/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	SAN ANDRES	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	LOS ARROZALES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	161
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	juanespereira@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LA ALTURA DE LICEO PANAMERICANO
		TELEFONO	022901532
		CELULAR	0993591003

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: PEREIRA LOPEZ JUAN ESTEBAN

Identificación AP058097

REPRESENTANTE LEGAL

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.