

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
WELL TECH SERVICES WTS CIA.LTDA.		1792662648001	706595	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	SAN RAFAEL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. AMAZONAS		MARISCAL SUCRE	ROBLES	E4-136
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM		
MEDIA CUADRA IGLESIA SANTA TERESITA		CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2239808	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2239809	
cobroagil@gmail.com		CELULAR	0994003557	
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	025008317	
cobromastersa@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	JACOME ALTAMIRANO HENRY FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500908165
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	MARISCAL	PARROQUIA	SAN RAFAEL
CALLE	FRANCISCO ROBLES	BARRIO	MARISCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	NÚMERO	E6 12
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	812	EDIFICIO/C.C.	PROINCO-CALISTO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	henry.jacome@welltrch.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA AL NORTE HOTEL COLON
		TELEFONO	2239808
		CELULAR	0987291430

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASCO CARDENAS ANGEL CUSTODIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601819840
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/27/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CALLE	GRAL. RUMIÑAHUI	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ILALO	NÚMERO	4A
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cobroagil@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a ch farina
		TELEFONO	023199185
		CELULAR	0995405226

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

Nombre: CASCO CARDENAS ANGEL CUSTODIO
Identificación 0601819840

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.