

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONCISUELEC S.A.		0992991267001	709405
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CONCISUELEC S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LOS CEIBOS CENTRAL	AV. PRINCIPAL
			NÚMERO
			408
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 12	CONJUNTO	URB.CIUDAD DELSOL
EDIFICIO/C.C.	PROFETIONAL CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	104	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO PROFETIONAL CENTER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072944824
CORREO ELECTRÓNICO 1	concisuelecsa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	margi887@hotmail.com	CELULAR	0987213689
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	GANCHOSO ALCIVAR CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704981851
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/21/16 12:00 AM	CANTON	SANTA ROSA
		PARROQUIA	LA AVANZADA
CIUDADELA	24 D MAYO	BARRIO	
CALLE	AV.QUITO	NÚMERO	102
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A POLI DEPORTIVO
CORREO ELECTRÓNICO	carlitosganchoso@hotmail.com	TELEFONO	072944824
		CELULAR	0984880008

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

Nombre: GANCHOSO ALCIVAR CARLOS ALBERTO

Identificación 0704981851

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.