

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|--|--------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| TECNOLOGIAYSERVICIOSTECSESERV S.A. | 2490019157001 | 711470 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | SANTA ELENA | SANTA ELENA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| mariano maritza | | pricipal via ancon | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | pricipal via ancon a dos cuadras colg. s | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | ALADO DE LA GALLERA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042775664 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | edwinenca1@hotmail.com | TELEFONO 2 | 045021402 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | raquelita-lv@hotmail.com | CELULAR | 0996876035 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-------------|--------|-------------|
| PROVINCIA | SANTA ELENA | CANTON | SANTA ELENA |
|-----------|-------------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ENCALADA MORA EDWIN RENAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908905979 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/8/17 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | URDENOR 1 | BARRIO | |
| CALLE | MANZANA 119 | NÚMERO | VILLA 9 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MANZANA 118 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | S/R |
| CORREO ELECTRÓNICO | daysealfonso@gmail.com | TELEFONO | 042775664 |
| | | CELULAR | 0968760351 |

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 | LAINEZ VELEZ RAQUEL IVONNE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0926058363 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | SANTA ELENA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/8/17 12:00 AM | CANTON | SANTA ELENA |
| | | PARROQUIA | SANTA ELENA |
| CIUDADELA | | BARRIO | MARIANO MARAZITA |
| CALLE | AV PRINCIPAL | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA ANCON | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL COLEGIO TECNICO SANTA 5021402 |
| CORREO ELECTRÓNICO | hugolarcon1985@hotmail.com | TELEFONO | |
| | | CELULAR | 0958705011 |

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: ENCALADA MORA EDWIN RENAN

Identificación 0908905979

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.