

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMPTECNOCELL CIA.LTDA.		0190441334001	713840	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TECNOCELL CORP		AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			REMIGIO CRESPO	1-16
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SOLANO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TECNOCELL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCUENTA METROS DEL REDONDEL DEL ESTADIO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072888633	
CORREO ELECTRÓNICO 1	administracion@tecnozell.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	alejandroarichabala@gmail.com	CELULAR	0999323633	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARICHABALA QUINDE MANUEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104839592
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/17 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LEOPOLDO DAVILA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO AGUILAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL PARQUE EL DRAGON
CORREO ELECTRÓNICO	compras@tecnozell.com.ec	TELEFONO	074038240
		CELULAR	0998413581

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: ARICHABALA QUINDE MANUEL ALEJANDRO

Identificación 0104839592

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.