

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EMOTEC ECUATORIANA S. A. EMOECUA S.A.		0190455807001	719383
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MISICATA 2000		LOS TILOS	1 DE SEPTIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
SIN NOMBRE			20
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
20			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A TRESCIENTOS METROS DE CEDFI			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			0987084865
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
irmasalamea@hotmail.com			099764571
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
ecuador@emotecs.com			0987084865
SITIO WEB			FAX
www.emotecs.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		PEREZ ORTIZ VICTOR ALEJANDRO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN
			147792130
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA		DIRECTOR TECNICO	PROVINCIA
			AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		5/9/19 12:00 AM	CUENCA
MERCANTIL			PARROQUIA
			BANOS
CIUDADELA		MISICATA	BARRIO
			LOS TILOS
CALLE		1 DE SEPTIEMBRE	NÚMERO
			20
INTERSECCIÓN/MANZANA		LOS TILOS	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			MISICATA
CORREO ELECTRÓNICO		irmasalamea@hotmail.com	TELEFONO
			0987084865
			CELULAR
			099764571

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	PEREZ SILVA VICTOR JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1759395385
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/16/19 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	BANOS
CIUDADELA		BARRIO	LOS TILOS
CALLE	PRIMERO DE SEPTIEMBRE	NÚMERO	20
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS TILOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 METROS DE SEDFI
CORREO ELECTRÓNICO	ecuador@emotecs.com	TELEFONO	074128926
		CELULAR	0987084865

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ QUEVEDO LEOPOLDO ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1759421470
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/9/19 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	LOS TILOS
CALLE	PRIMERO DE SEPTIEMBRE	NÚMERO	20
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS TILOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOSCIENTOS METROS DEL COLEGIO CEDFI
CORREO ELECTRÓNICO	ecuador@emotecs.com	TELEFONO	074128926
		CELULAR	999723652

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: VASQUEZ QUEVEDO LEOPOLDO ALEXANDER

Identificación 1759421470

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.