

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TECNIWASH S.A.		0991372687001	76503
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
URDESA		LAS MONJAS	LOCAL 25B
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CARLO JULIO AROSEMENA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C AVENTURA PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB25	KM	2.1
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL EDIFICIO BERLIN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2399896
CORREO ELECTRÓNICO 1	betilu777@hotmail.com	TELEFONO 2	042202684
CORREO ELECTRÓNICO 2	liss3202@hotmail.com	CELULAR	0989626311
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	SAMANIEGO FROMENT FRANCISCO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908473598
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/1/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CEIBOS	BARRIO	CEIBOS
CALLE	NOVENA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRINCIPAL Y LA 1ERA	CONJUNTO	
BLOQUE	AV PRINCIPAL Y LA 1ERA	EDIFICIO/C.C.	AV PRINCIPAL Y LA 1ERA
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE NOVENA Y AV 1ERA
CORREO ELECTRÓNICO	betilu777@hotmail.com	TELEFONO	042001003
		CELULAR	0999488582

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	SAMANIEGO FROMENT JOSE ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910682822
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE ADMINISTRATIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/3/03 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CEIBOS	BARRIO	
CALLE	NOVENA 9	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRINCIPAL Y 1ERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE NOVENA Y 1ERA
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@tecninoxsa.com	TELEFONO	042001003
		CELULAR	0999734841

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FROMENT ROMO LEROUX MARIA DE LOURDES ROSARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905083507
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/19/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CEIBOS	BARRIO	CEIBOS
CALLE	NOVENA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRINCIPAL Y 1ERA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	AV PRINCIPAL Y 1ERA	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE NOVENA
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@tecninoxsa.com	TELEFONO	042001003
		CELULAR	0999734841

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	X	NO	
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: SAMANIEGO FROMENT FRANCISCO XAVIER

Identificación 0908473598

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.