

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

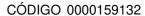
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
ELITSA S.A.		0991428763001		80127	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		GUAYAS	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			VELEZ	503	
INTERSECCIÓN/MANZANA BOYACA - GARCIA AVILE		.ES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SUPERMER	CADO MI COMISARI			
CASILLERO POSTAL	09-01-7631		TELEFONO 1	2514574	
CORREO ELECTRÓNICO 1	rizzoyasociados@hotmail	.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 info@elitsa-ec.com			CELULAR	0991547952	
SITIO WEB		FAX	2301826		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O A	PODERADO		
TIPO DE PERSONA	DE PERSONA PERSONA NAT				
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ CEDIL	LO NELSON EDUAR	DO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	١	lo. DE IDENTIFICACIÓN	0911477164	
TIPO DE REPRESENTACIÓI	N	IACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL F	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/15/15 12:00 A		M C	CANTON	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO	F	PARROQUIA	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		E	BARRIO		
CALLE	VELEZ	N	IÚMERO	503	
INTERSECCIÓN/MANZANA BOYACA- GAR		CIA AVILES C	CONJUNTO		
BLOQUE		E	DIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		k	M		
CAMINO		F	REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE AL SUPERMERCADO MI COMISARIATO	
CORREO ELECTRÓNICO	nmunoz@elitsa	-ec.com T	ELEFONO	2514574	

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.

CELULAR

0997013844







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ

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.