

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TECNOPOWER S.A.	0991476466001	83921	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. DE LAS AMERICAS LOCAL B 28	103
INTERSECCIÓN/MANZANA	BLOQUE B 17,18	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE NEGOCIOS EL TERMINAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO DE NEGOCIOS EL TERMINAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042130827
CORREO ELECTRÓNICO 1	rcarrillo@tecnopower.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994136046
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARRILLO GRADOS MARIA DEL ROSARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911084812
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/07/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	CDLA. ALTA GRACIA	BARRIO	
CALLE	CALLE 7	NÚMERO	MZ 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. C.J.AROSEMENA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA. ALTA GRACIA
CORREO ELECTRÓNICO	rcarrillo@tecnopower.com.ec	TELEFONO	04205600
		CELULAR	0994136046

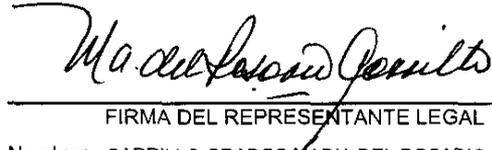


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARRILLO GRADOS MARIA DEL ROSARIO
Identificación 0911084812

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.