

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NEGOCIOS UNIDOS DE COMERCIO SA NUDEC		1790005798001	851
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
NUDEC S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		TENIENTE HUGO ORTIZ	S16-85
INTERSECCIÓN/MANZANA	BALZAR	CONJUNTO	INDUSTRIAL REQUIMEC
EDIFICIO/C.C.	galpon	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	B-13	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL AKI DE SOLANDA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2655720
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@nudec.com.ec	TELEFONO 2	2655719
CORREO ELECTRÓNICO 2	marina.avila@nudec.com.ec	CELULAR	0993523268
SITIO WEB		FAX	2671754

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRA GOMEZ BORIS HELIOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AS272017
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/7/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	QUITO TENIS	BARRIO	
CALLE	SARMIENTO DE GAMBOA	NÚMERO	400B
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS ESTANCOS	CONJUNTO	
BLOQUE	4	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO TENIS
CORREO ELECTRÓNICO	boris.guerra@nudec.com.ec	TELEFONO	0225156030
		CELULAR	0999116058

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: GUERRA GOMEZ BORIS HELIOS

Identificación AS272017

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.