

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

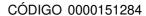
INFORMACIÓN DE LA COMPA	4ÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
TECHNOFUTURE S.A.		1791343174001		85142		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		PICHINCHA	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
		COMITÉ DEL PUEBLO NO.1	O MANUEL BARBA	1044		
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOAQUIN PAREJA		CONJUNTO			
	casa		BLOQUE			
	PB		KM			
	DOS CUADRAS CENTRO	DE SALUD NO.9	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022481634		
	sanacurio@elipe.com.ec		TELEFONO 2			
	mauquilla@elipe.com.ec		CELULAR	0998724555		
SITIO WEB			FAX	022481634		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL					
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES ROJAS CHANALL		LUISA FILIBERTO WLA	DIMIR			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No.	DE IDENTIFICACIÓN	1709826943		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NAC	CIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL PRO	OVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/14/14 12:00 AN	CAN	ITON	QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	RO 2/14/14 12:00 AN	PAF	RROQUIA	QUITO		
CIUDADELA	CHAUPICRUZ	BAF	RRIO	CHAUPICRUZ		
CALLE	AV AMAZONAS	NÚN	/IERO	4080		
INTERSECCIÓN/MANZANA	UNP	CON	NJUNTO	PUERTA DEL SOL		
BLOQUE	9	EDII	FICIO/C.C.	PUERTA DEL SOL		
NÚMERO DE OFICINA	9	KM				
CAMINO		REF	ERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE AL REGISTRO CIVIL		
CORREO ELECTRÓNICO	wrojas@elipe.co	m.ec TEL	EFONO	022261191		

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

099999999







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	NO	Χ				
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.