

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE		
COLECOM CIA. LTDA		1791862856001	93996		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
COLECOM CIA. LTDA.		TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
ALTAMIRANO			EMILIANO CRESPO	0264	
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		BLOQUE	
CESAR VITERI					
EDIFICIO/C.C.		Kilómetros			
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO		TELEFONO 1	
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRÁS DEL HOSPITAL REGIONAL AMBATO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		032823432	
CORREO ELECTRÓNICO 1		logistica@colectom.com.ec	TELEFONO 2		032426901
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@colectom.com.ec	CELULAR		0991694546
SITIO WEB			FAX		032426901

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LASCANO MEDINA GUSTAVO IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1804187951
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/20 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	ALTAMIRANO	PARROQUIA	AMBATO
CALLE	EMILIANO CRESPO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CESAR VITERI	NÚMERO	0264
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		Kilómetros	
CORREO ELECTRÓNICO	gustavo_lasc@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRÁS DEL HOSPITAL REGIONAL AMBATO
		TELEFONO	032823432
		CELULAR	0984448785

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO	

Nombre: LASCANO MEDINA GUSTAVO IVAN

Identificación 1804187951

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.