

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS TECNICOS PACHIVAR S.A.		0891720165001	95978
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		ESMERALDAS	ESMERALDAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		6 DE DICIEMBRE	MANUELA CAÑIZAREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
6 DE DICIEMBRE Y G.BECERRA			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	A TREINTA METROS DE
B0910.02			LAPANADERIA TIO JOHN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A 100 MTS DE ALDEA CUBANA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062755087
5936			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	097797891
pachivarsa98@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991330948
patriciochica_6308@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	062755087

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
-----------	------------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA VERA CELIA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800773814
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	ESMERALDAS
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	9/30/14 12:00 AM	PARROQUIA	VUELTA LARGA
MERCANTIL			
CIUDADELA	SECTOR PUEBLO NUEVO	BARRIO	PUEBLO NUEVO
CALLE	VIA PRINCIPAL A TABIAZO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/i	CONJUNTO	ninguno
BLOQUE	ninguno	EDIFICIO/C.C.	casa dos plantas
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	3 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 200 mts de la Aldea Cubana
CORREO ELECTRÓNICO	egarciav66@hotmail.com	TELEFONO	062755087
		CELULAR	0997797891

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

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.