

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		BLOQUE	A TREINTA METROS DE
EDIFICIO/C.C.		KM	LAPANADERIA TIO JOHN
B0910.02		CAMINO	
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO 1	062755087
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 2	097797891
A 100 MTS DE ALDEA CUBANA		CELULAR	0991330948
CASILLERO POSTAL		FAX	062755087
5936			
CORREO ELECTRÓNICO 1			
pachivarsa98@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
patriciochica_6308@hotmail.com			
SITIO WEB			
patriciochica_6308@hotmail.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHICA GARCIA KEVIN PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0803015601
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	ESMERALDAS
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	10/16/19 12:00 AM	PARROQUIA	ESMERALDAS
MERCANTIL			
CIUDADELA	sn	BARRIO	Pueblo arrecho
CALLE	KM 3 1/2 VIA A TABIAZO,	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR PUEBLO NUEVO, FILO	CONJUNTO	
BLOQUE	DE CARRETERA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Ultima parada de buses vuelta
CORREO ELECTRÓNICO	kevinchicag1@hotmail.com	TELEFONO	larga
		CELULAR	062752109
			0992618497

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	

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.