

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
S/N		6 DE DICIEMBRE	MANUELA CAÑIZAREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE Y G.BECERRA	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	B0910.02	BLOQUE	A TREINTA METROS DE
NÚMERO DE OFICINA		KM	LAPANADERIA TIO JOHN
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS DE ALDEA CUBANA	CAMINO	31/2
CASILLERO POSTAL	5936	TELEFONO 1	062755087
CORREO ELECTRÓNICO 1	pachivarsa98@gmail.com	TELEFONO 2	097797891
CORREO ELECTRÓNICO 2	patriciochica_6308@hotmail.com	CELULAR	0991330948
SITIO WEB	patriciochica_6308@hotmail.com	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	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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/16/19 12:00 AM	CANTON	ESMERALDAS
		PARROQUIA	VUELTA LARGA
CIUDADELA	sn	BARRIO	Pueblo arrecho
CALLE	KM 3 1/2 VIA A TABIAZO, SECTOR PUEBLO NUEVO, FILO	NÚMERO	s/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	98 CARRETERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Ultima parada de buses vuelta larga
CORREO ELECTRÓNICO	kevinchicag1@hotmail.com	TELEFONO	062752109
		CELULAR	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.