

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ELESPECIALISTA S.A.		1391755082001	96372
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
EL ESPECIALISTA DISTRIBUCIONES		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		5 DE JUNIO	AV. LA CULTURA Y 1RA TRANSVERSAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. INTERBARRIAL			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A LADO DEL COMPLEJO BANCO PICHINCHA		TELEFONO 1	052622315
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	2934310
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0994415952
wintermorejon@yahoo.es		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
carla.sabando@yahoo.es			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		MOREJON CEDEÑO EVER WINTER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1306386770
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		11/25/13 12:00 AM	MANTA
MERCANTIL			PARROQUIA
			MANTA
CIUDADELA		BARRIO	5 DE JUNIO
CALLE		NÚMERO	333
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL COMPLEJO
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	BANCO PICHINCHA
wintermorejon@yahoo.es		CELULAR	052622315
			0994415952

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