

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FASTNET CIA. LTDA.		0691718220001	96601	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VELOZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAUCES		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HOSPIESAJ		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	216		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOSPITAL SAN JUAN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	EC060103	TELEFONO 1		032947542
CORREO ELECTRÓNICO 1	fernando@fastnet.net.ec	TELEFONO 2		032942880
CORREO ELECTRÓNICO 2	fernando@fastnet.net.ec	CELULAR		0992714637
SITIO WEB	www.fastnet.net.ec	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AUDELO GUEVARA FERNANDO ABELARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603355009
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/2/13 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA		PARROQUIA	RIOBAMBA
CALLE	VELOZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAUCES	NÚMERO	12 27
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	216	EDIFICIO/C.C.	HOSPIESAJ
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fernando.audelo@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOSPITAL SAN
		TELEFONO	032942880
		CELULAR	0984352876

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

---

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.