

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TELEMOVILEXSA CIA. LTDA.		0791725496001	97017
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
		BARRIO	NÚMERO
			25 DE JUNIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		GUAYAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		EL ROCIO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		P/B	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A FOTO INTER.	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		financiero01@movilex.ec	098095222
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad02@movilex.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.movilex.ec	2939244
			CELULAR
			0987107811
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO GUASUMBA JOSE FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703935841
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/2/14 12:00 AM	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	SAN PATRICIO	PARROQUIA	MACHALA
CALLE	AV. FERROVIARIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	W	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	LAUREANA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	francisco.delgado@movilex.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	AV. FERROVIARIA
		TELEFONO	2166141
		CELULAR	0998562737

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.