

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPUXCELLENT CIA. LTDA.		0791738849001	97522
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	SANTA ROSA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
VEGA DAVILA		CENTRAL	SUCRE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
EDIFICIO TORRES			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		PARQUE SUCRE	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		gerente@xcellent.com.ec	2943557
CORREO ELECTRÓNICO 2		letcys@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.xcellent.com.ec	CELULAR
			0998038865
			FAX
			072943557

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	SANTA ROSA
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑA RICHA PAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702616731
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/9/14 12:00 AM	CANTON	SANTA ROSA
CIUDADELA	PARAISO	PARROQUIA	SANTA ROSA
CALLE	VICTOR FEIJOO	BARRIO	EL PARAISO
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLGA MORA	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	paulpenia@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA ESCUELA IMBABURA
		TELEFONO	072945409
		CELULAR	0987217044

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.