

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
UPA COMUNICACIONES S.A.		0791740843001	97622
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
UNIORO			AV EDGAR CORDOVA
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV AUGUSTO VALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CENTRO COMERCIAL UNIORO	16
NÚMERO DE OFICINA		51	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTA A LA CLINICA TRAUMOTOLOGICA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			MZ 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		upa-cont@lapavic.com.ec	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		info@upa.com.ec	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			072985194
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0997647176
			FAX
			072985230

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	AGUILAR PESANTES LUIS ARNALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703750505
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/19 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	SN	BARRIO	
CALLE	AVDA PANAMERICANA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle Arcesio Correa	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SUCRE Y MACHALA 0.0
CORREO ELECTRÓNICO	laguilar@upa.com.ec	TELEFONO	073644444
		CELULAR	0999614266

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.