

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPUMILLENÍUM S.A.		0992106301001	99629
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
URDESA CENTRAL		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URDESA CENTRAL		NORTE	AV. LAS LOMAS, BLOQUE C
INTERSECCIÓN/MANZANA		DATILES	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		CENTRO COMERCIAL	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		5	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A LA HELADERIA LA FRAGOLA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		info@compumillennium.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		oayon@compumillennium.com.ec	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARA DIAZ JENNY JACKELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910138577
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/27/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDESA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV.LAS LOMAS	BARRIO	NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	DATILES	NÚMERO	S N
BLOQUE	C	CONJUNTO	CENTRO COMERCIAL
NÚMERO DE OFICINA	5	EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL URDESA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jenny@compumillennium.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA HELADERIA LA FRAGOLA
		TELEFONO	042382199
		CELULAR	0994137175

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.