

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE CONSULTORIA Y FISCALIZACION ADOMEGGA CIA. LTDA.		0992109912001	100024
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ALBORADA		ALBORADA 11AVA ETAPA	RODOLFO BAQUERIZO NAZUR
			NÚMERO
			19
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENJAMIN CARRION	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	ALBOCENTRO 5B	BLOQUE	D-1
NÚMERO DE OFICINA	303	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA FARMACIA FYBECA DE LA ALBO	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	042279788
CORREO ELECTRÓNICO 1	adomegga.cia.ltada@gmail.com	TELEFONO 2	042279789
CORREO ELECTRÓNICO 2	miguel.zamora@adokasa.com	CELULAR	0988185547
SITIO WEB	S/N	FAX	042231343

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUSTO BRIONES LUIS ADOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909046716
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/14/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URBANIZACION LAGUNA CLUB	BARRIO	S/N
CALLE	VIA A LA COSTA	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	33	CONJUNTO	LAGUNA CLUB
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	adolfoagusto@yahoo.com	TELEFONO	046017038
		CELULAR	0999744501

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	X	NO	
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.