

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SUPRALIVE S.A.		0992129611001	101348
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VIA SAMBORONDON			KM 1.5 VIA SAMBORONDON
INTERSECCIÓN/MANZANA		NINGUNA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		XIMA CENTRO DE NEGOCIOS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		502	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DETRAS DEL C.C. VILLAGE PLAZA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		veronica.alcivarb@supralive.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		erika.eleno@supralive.com.ec	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SIGUENZA ROJAS DELIA NUBE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203288798
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	km. 1,5 vía Samborondon	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Km 1,5 Vía Samborondon	NÚMERO	502
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	502	EDIFICIO/C.C.	XIMA CENTRO DE NEGOCIOS
CAMINO		KM	1,5
CORREO ELECTRÓNICO	delia.siguenza@supralive.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL C.C. VILLAGE PLAZA
		TELEFONO	6008202
		CELULAR	0999483562

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: SIGUENZA ROJAS DELIA NUBE

Identificación 1203288798

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.