

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CAPAROL S.A.		0992139749001	102069
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CAPAROL SA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			GARCIA AVILES
			NÚMERO
			506
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	203		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DEBAJO DE IMPORTACIONES GIANNI		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042193383
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador.caparol@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	croca@soyoda.com	CELULAR	0990116352
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	FON FAY MENESES JENIFFER LEONELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920546710
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/20/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CIUDAD SANTIAGO	BARRIO	
CALLE	ETAPA 2	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL ASTILLERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VILLA 34
CORREO ELECTRÓNICO	jfonfay@soyoda.com	TELEFONO	043702890
		CELULAR	0995714583

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

Nombre: FON FAY MENESES JENIFFER LEONELA
Identificación 0920546710

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.