

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
QUIMELUB S.A.		0992165561001	104161
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
PROSPERINA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		PRINCIPAL	AVE.TERCERA
EDIFICIO/C.C.		S/N	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		BAJA	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL CONSULTORIO DENTAL BENDICION DE	KM
CASILLERO POSTAL			6.5 VIA
CORREO ELECTRÓNICO 1		johannadeadrian@gmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		quimelubsa@yahoo.es	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			042251867
			042250832
			0990902645
			042251867

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ADRIAN VILLAFUERTE GABRIEL AGUSTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909706277
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LOS ALAMOS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	LOS ALAMOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ : 2	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	g.adrian@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ALCONDOMINIO PORTON DEL ALAMO
		TELEFONO	042-279847
		CELULAR	0999500364

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: ADRIAN VILLAFUERTE GABRIEL AGUSTIN

Identificación 0909706277

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.