

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PREDIAL EDCLASA S.A.		0992233974001	107227
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
NUEVA KENNEDY		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE 9NA - CALLE 10MA	AV DEL PERIODISTA
EDIFICIO/C.C.		CLINICA KENNEDY	S/N
NÚMERO DE OFICINA		12	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL POLICENTRO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		esperanza.bermudez17@gmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		eduardoalonsovelez@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			042280829
			0968699623

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HANZE GONZALEZ JORGE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904241858
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/15/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	km 2.5 carlos julio arosemena	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV. PRINCIPAL	BARRIO	norte
INTERSECCIÓN/MANZANA	c	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	esperanza.bermudez17@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a 1 km Universidad catolica
	m	TELEFONO	042234817
		CELULAR	0995094034

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.