

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ACCOUNTING, CONSULTING & MANAGEMENT, ACMAN CIA. LTDA.		0992248386001	108181
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. JOAQUIN ORRANTIA SG-1
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. LEOPOLDO BENITEZ			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	PISO 6
EDIFICIO TRADE BUILDING TORRE B			TORRE B
NÚMERO DE OFICINA		KM	
634			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
ATRAS DEL HOTEL SONESTA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042638019
09-01-15201			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	042638022
dmartinez@acman.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997964899
acmanauditoria@yahoo.com			
SITIO WEB		FAX	
www.acman.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ PILAY DANIEL FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909524985
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVENIDA JOAQUIN ORRANTIA SG-1	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA LEOPOLDO	CONJUNTO	PISO 6
BLOQUE	TORRE B	EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING TORRE B
NÚMERO DE OFICINA	634	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL HOTEL SONESTA
CORREO ELECTRÓNICO	dmptax@hotmail.com	TELEFONO	042638019
		CELULAR	097964899

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

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.