

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JEDESCO S.A.		0992266457001	109603
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CDLA. KENNEDY NORTE			AVENIDA FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLUE TOWERS	234
NÚMERO DE OFICINA		1501	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A BANCO AMAZONAS	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		jmemoza@jedesco.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		fchoez@aol.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			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	DESTEFANO HUGO DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917366213
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	POSORJA
CIUDADELA	Puerto Azul	BARRIO	Puerto Azul
CALLE	AV. RIO GUAYAS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. F-248	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	-
CAMINO	--	REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras de la iglesia de Puerto Azul
CORREO ELECTRÓNICO	fernandoxavier777@gmail.com	TELEFONO	0969299432
		CELULAR	0994830917

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.