

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GUAYATUNA S.A.	0992283882001	110660
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	GUARILLO GRANDE	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 99	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SALICA DEL ECUADOR S.A.	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COMEDOR LAS MEDINAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		46006990
CORREO ELECTRÓNICO 1	marteaaga@guayatuna.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	impuestosguayatuna@guayatuna.com.ec	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		0992439990

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASTEGUI CABEZAS MARCELO FERNANDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
	No. DE IDENTIFICACIÓN
	1709288433
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
	NACIONALIDAD
	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
	PROVINCIA
	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/6/13 12:00 AM
	CANTON
	GUAYAQUIL
	PARROQUIA
	POSORJA
CIUDADELA	BARRIO
	GUARILLO GRANDE
CALLE	NERY CHALEN
	NÚMERO
	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	89
	CONJUNTO
BLOQUE	EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA	KM
CAMINO	REFERENCIA UBICACIÓN
	11
CORREO ELECTRÓNICO	icarrillo@salicadelecuador.com.ec
	TELEFONO
	0992439990
	CELULAR
	6006990

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	X	NO	
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.