

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PRESTIONS S.A.		0992306939001	112371
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		FRENTE A	AGUIRRE
NÚMERO DE OFICINA		04	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA GOBERNACIÓN DEL GUAYAS	116
CASILLERO POSTAL			CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 1		hector_silvaespinoza@hotmail.com	CASTILLA
CORREO ELECTRÓNICO 2		ricardo1141965@hotmail.com	BLOQUE
SITIO WEB			KM
			CAMINO
			TELEFONO 1
			042513197
			TELEFONO 2
			042213765
			CELULAR
			0999872527
			FAX
			042513197

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA ESPINOZA HECTOR ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906998679
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/3/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AGUIRRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON Y PICHINCHA	NÚMERO	116
BLOQUE		CONJUNTO	CASTILLA
NÚMERO DE OFICINA	04	EDIFICIO/C.C.	PISO 1
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hector_silvaespinoza@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GOBERNACION
		TELEFONO	2870000
		CELULAR	0999872527

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

Nombre: SILVA ESPINOZA HECTOR ENRIQUE

Identificación 0906998679

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.