

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MULTIMUNDO S.A.		0992307862001	112434	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SAMBORONCAR (SAMBORONCAR SUR)		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
DEL ASTILLERO		URBANIZACION	6 DE MARZO	3309-3311
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A MEDILINK		CONJUNTO	EDIFICIO TECNICENTRO
EDIFICIO/C.C.	BUSINESS CENTER		BLOQUE	SAMBORONCAR
NÚMERO DE OFICINA	2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL MEDILINK		CAMINO	6 DE MARZO Y CAMILO DESTRUJE
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	5051862
CORREO ELECTRÓNICO 1	samborncar@hotmail.com		TELEFONO 2	3094655
CORREO ELECTRÓNICO 2	lissettez1987@hotmail.com		CELULAR	0997298660
SITIO WEB			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	ZAMBRANO TORRES SILVIA LISSETTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0924971260
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/9/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URBANIZACION MALECON	BARRIO	CISNE 2
CALLE	11 AVA	NÚMERO	16
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE E Y CALLE F	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a la estacion de la linea c1
CORREO ELECTRÓNICO	lissettez1987@hotmail.com	TELEFONO	3094655
		CELULAR	0979955939

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.