

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	гО	NIVIOLANIO I	JE AUTUALIZ	ZACIOI	1 DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE		
ECUABIGCORP S.A.			0992315350001			112908		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA		
			GUAYAS		GUAYAQUIL			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO		
ALBORADA		ALBORADA TERCERA		GUILLERMO PAREJA ROLANDO	20			
INTERSECCIÓN/MANZANA	CENTRO	COMERCIAL PL			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	C. C. PL	AZA MAYOR		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA				KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	A FERRISARIAR	то	CAMINO				
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1		042234060		
CORREO ELECTRÓNICO 1	fcla17@h	notmail.com		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	REO ELECTRÓNICO 2 glje20@hotmail.com			CELULAR		0999422603		
SITIO WEB			FAX		042562814			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA GUAYAS		GUAYAS		CANTON		GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL						
7.1. <u></u>		CHON MANUEL ANGEL						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEI		CEDULA	;EDULA N		No. DE IDENTIFICACIÓN		920	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVI		INDIVIDUAL	NACIO		NALIDAD	ECUADO	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		LIQUIDADOR		PROVINCIA		GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		M	CANTON		GUAYAQUIL			
		10/10/10 12.00 AIVI		PARROQUIA		GUAYAQUIL		

CIUDADELA CEIBOS NORTE BARRIO

CALLE NÚMERO **CEIBOS NORTE** 841

INTERSECCIÓN/MANZANA MANZANA 841 **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

DIAGONAL A LA GARITA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

PERIMETRAL CORREO ELECTRÓNICO fcla17@hotmail.com **TELEFONO** 2648623

CELULAR 0999422603

CEIBOS NORTE

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.

MERCANTIL



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: ALOMOTO BANCHON MANUEL ANGEL

Identificación 0905030920

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.