

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SIMPLE FAST SOLUTIONS SFS S.A.		0992340282001	114705	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VISTO BUENO		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALBATROS			ALBATROS	306
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CARLOS LUIS PLAZA DANIN		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	306		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ESCUELA A LAGABRIELA MISTRAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	04239980
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador@sfs.com.ec		TELEFONO 2	042399800
CORREO ELECTRÓNICO 2	administracion@sfs.com.ec		CELULAR	0999425864
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	TOBAR CUCALON FRANCISCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900711961
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/4/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	SAN ISIDRO	BARRIO	LA GIRALDA
CALLE	LA GIRALDA	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 4,5 VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	LA GIRALDA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	KM 4.5 DE LA VIA A SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	ftobarc@gmail.com	TELEFONO	042399800
		CELULAR	0999425864

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

Nombre: TOBAR CUCALON FRANCISCO ANTONIO
Identificación 0900711961

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.