

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EX	(PEDIENTE
ECUATERMOFORMADOS S.A.			0992342927001			114	1881
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PA	ARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	ΝÚ	ÚMERO
			LOTIZACION SATIRON		AV. JUAN TANCA MARENGO	ВО	DDEGA 8
NTERSECCIÓN/MANZANA LOTES 23-24					CONJUNTO	MA	ARIBOS I
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM	KM	1 3.5
REFERENCIA UBICACIÓN	ENCIA UBICACIÓN — A UNA CUADRA DEL CAN				CAMINO		
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	043	3727410
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@ecu	atermoformados.	com	Т	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	jyagualjl@	gmail.com		C	ELULAR	098	32935694
SITIO WEB	www.ecu	atermoformados.c	com	F	AX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA GUAYAS				(	CANTON	GU	JAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	IPO DE PERSONA PERSONA NATU						
APELLIDOS Y NOMBRES	LIDOS Y NOMBRES FIALLOS VEINTI			SAR			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓ		N	0900081225	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIO	NALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE		PROVINCIA			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		9/6/06 12:00 AM		CANTO	N		GUAYAQUIL
		9/0/00 12:00 AW		PARROQUIA			GUAYAQUIL
CIUDADELA	CIUDADELA		CDLA. ALBORADA		BARRIO		NORTE
CALLE		XII ETAPA		NÚMERO			9
INTERSECCIÓN/MANZANA V		VILLA 9		CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFIC	IO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ			ATRAS DE CLINICA KENNEDY ALBORADA
CORREO ELECTRÓNICO		jyagual@live.con	m TELEFONO			2273635	

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.

**CELULAR** 

0984977715



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	FIALLOS SANCHEZ JULIO CESAR					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916352586			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/13/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/14 12:00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL			
CIUDADELA	CDLA. ALBORADA	BARRIO	NORTE			
CALLE	XII ETAPA	NÚMERO	9			
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 19	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA CLINICA KENNEDY ALBORADA			
CORREO ELECTRÓNICO	jfiallos@ecuatermoformados.com	TELEFONO	043727410			
		CELULAR	0994919335			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

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.