

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GLISS S.A.		0992344571001	115026	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ENTRE RIOS			AV LA PUNTILLA	24-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	Z		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LAXMI		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1-B		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO AUSTRO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042835209
CORREO ELECTRÓNICO 1	gliss-sa@outlook.com		TELEFONO 2	042835195
CORREO ELECTRÓNICO 2	isordonez50@hotmail.com		CELULAR	0995436738
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DURAN BALLEEN CARRION ANDRES CLEMENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908590250
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/13/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	ENTRE RIOS	BARRIO	
CALLE	AV ESMERALDAS	NÚMERO	S N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PUNTILLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ESMERALAS
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	1.5
CAMINO	VIA SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL RIO CENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	pris.rivera@yahoo.com	TELEFONO	042835195
		CELULAR	0985699973

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

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.