SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 13/09/2017 CÓDIGO 0000228548

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
SULTANSA S.A.	0992359277001		116062
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	DAULE	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KM. 14 1/2 VIA PASCUALES - AURORA	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO A URB VOLARE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a 1km de Parque de la Paz	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045008012
CORREO ELECTRÓNICO 1	dampuero@thomasmore.edu.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@thomasmore.edu.ec	CELULAR	0960464272
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	FUROIANI ZAMBRANO JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908908460
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/16/13 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	EL MANGLERO	BARRIO	
CALLE	SAMBORONDON KM 6.1	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PUNTILLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 6.1
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ENTRADA DEL PUENTE A LA ISLA MOCOLI
CORREO ELECTRÓNICO	dullauri@furoiani.com	TELEFONO	042593850
		CELULAR	0999488476

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.