

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CHEMBER S.A.		0992385200001	117809
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			MALECON SIMON
INTERSECCIÓN/MANZANA		PADRE AGUIRRE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO EL FORTIN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DE LAS PEÑAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		administracion@cconsultores-ec.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jhoncarrera_4@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			04240217
			0982482943
			307

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALCEDO SOLINES FRANCISCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900938028
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	nn	BARRIO	nn
CALLE	MALECON SIMON BOLIVAR	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE AGUIRRE	CONJUNTO	nn
BLOQUE	nn	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO EL FORTIN
NÚMERO DE OFICINA	nn	KM	n
CAMINO	n	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LAS
CORREO ELECTRÓNICO	sfsalcedo@aol.com	TELEFONO	042402172
		CELULAR	0979973592

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.