

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GUJAPER S.A.		0992399759001	118867
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
GUJAPER S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
KENNEDY NORTE			SL. 3-4
INTERSECCIÓN/MANZANA	17	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	KENNEDY POINT	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	502	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CANCHA JOGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046001255
CORREO ELECTRÓNICO 1	jsuarez@actupacsa.com	TELEFONO 2	046001254
CORREO ELECTRÓNICO 2	jsacon@actupacsa.com	CELULAR	0993993440
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	JALIL PERNA GUIDO FLAVIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909674202
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	LA CASCADA	BARRIO	-----
CALLE	-----	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	-----	CONJUNTO	-----
BLOQUE	-----	EDIFICIO/C.C.	-----
NÚMERO DE OFICINA	----	KM	5.5
CAMINO	-----	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	gjalil@carsegsa.com	TELEFONO	042284940
		CELULAR	-----

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.