

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASESORANDO M.A.S. C.A. ASEMAS		0992413514001	119715
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ASEMAS		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
URDESA		URDESA	VICTOR EMILIO ESTRADA 114
INTERSECCIÓN/MANZANA	BALSAMOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CELEBRITY	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	203	KM	NO APLICA
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE TV CABLE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	09-01-9600	TELEFONO 1	2380179
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@asemas.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gacuna@asemas.com.ec	CELULAR	0969807633
SITIO WEB	www.asemas.com.ec	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	ACUÑA MORAN GUSTAVO ORLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905351987
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/14/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO AZUL	BARRIO	
CALLE	VIA A LA COSTA	NÚMERO	MZ.C2.V2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C2 VILLA 2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LIGA DEPORTIVA ESTUDIANTIL
CORREO ELECTRÓNICO	g.o.a.m1955@hotmail.com	TELEFONO	2991444
		CELULAR	0988648326

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.