

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NOVATERRACORP S.A.		0992428082001	120938
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
NOVATERRACORPSA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		DEL ASTILLERO	ELOY ALFARO 1500
INTERSECCIÓN/MANZANA	LETAMENDI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO ELOY ALFARO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA ASOCIACION BARCELONA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	098783789
CORREO ELECTRÓNICO 1	novaterracorpsa@hotmail.com	TELEFONO 2	2400889
CORREO ELECTRÓNICO 2	pcicorpsa@hotmail.com	CELULAR	0987979240
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	CABALLERO GUERRERO ALFREDO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903519734
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/4/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	del astillero
CALLE	eloy alfaro	NÚMERO	1500
INTERSECCIÓN/MANZANA	letamendi	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	eloy alfaro
NÚMERO DE OFICINA	pb	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a lado de la asociacion barcelona
CORREO ELECTRÓNICO	corptraveltisa@hotmail.com	TELEFONO	astillero 2400889
		CELULAR	0987837899

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

Nombre: CABALLERO GUERRERO ALFREDO XAVIER

Identificación 0903519734

REPRESENTANTE LEGAL

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.