

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
STRATEGIC CONEXION STRACONX S.A.		0992469528001	124004
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
BELLAVISTA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BELLAVISTA			CDLA. BELLAVISTA
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. VELASCO IBARRA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		CONDOMINIO DIAZ OF 1A	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ARRIBA DE ALMAC.LUMBRICOR	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		info@straconx.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		carlos.zambrano@straconx.com	CELULAR
SITIO WEB		www.straconx.com	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	SALAZAR MONTEVERDE INES CLEMENCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903419133
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/15/20 12:00 AM	CANTON	DURÁN
		PARROQUIA	ELOY ALFARO
CIUDADELA	ABEL GILBERT PONTON	BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 54 VILLA 2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DGNAL.FARMAC.CRUIZ AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	ines.salazar@straconx.com	TELEFONO	042864453
		CELULAR	0995069294

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: SALAZAR MONTEVERDE INES CLEMENCIA

Identificación 0903419133

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.