

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
RECIMAREX S.A.	0992481064001	124776
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
RECIMAREX	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LOT.INMACONSA	TARQUI	LOT. INMACONSA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 24	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	BODEGAS DE RECICLAJE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA ESCUELA NUEVOS HORIZONTES	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	winstonche@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	recimarexsa@gmail.com	CELULAR
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	ORTIZ CASCO OCTAVIO LEONIDAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912299328
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/17/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LOT INMACONSA	BARRIO	PANCHO JACOME
CALLE	CALLE PUBLICA	NÚMERO	16
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 24	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	C
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 9.5 VIA
CAMINO	VIA A DAULE	REFERENCIA UBICACIÓN	ESCUELA
CORREO ELECTRÓNICO	winstonche@hotmail.com	TELEFONO	042258230
		CELULAR	0997186711

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: ORTIZ CASCO OCTAVIO LEONIDAS

Identificación 0912299328

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.