

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RECIMAREX S.A.		0992481064001	124776
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
LOT.INMACONSA		TARQUI	SL. 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 24	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BODEGAS DE RECICLAJE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	9.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA ESCUELA NUEVOS HORIZONTES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042266939
CORREO ELECTRÓNICO 1	winstonche@hotmail.com	TELEFONO 2	0991522825
CORREO ELECTRÓNICO 2	recimarexsa@gmail.com	CELULAR	0991522825
SITIO WEB		FAX	042266939

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

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.