

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INVESXAN S.A.		0992497866001	125904
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
INVESXAN S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		KENNEDY NORTE	AV. JUAN TANCA MARENGO
INTERSECCIÓN/MANZANA		MIGUEL H ALCIVAR Y JOSE CASTILLO MZ 217	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		KENNEDY POINT	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		402	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DETRAS DE CONAUTO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jsuarez@actupacsa.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jsacon@actupacsa.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	JALIL PERNA GUIDO FLAVIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909674202
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/9/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LA CASCADA	PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CALLE	-----	BARRIO	-----
INTERSECCIÓN/MANZANA	-----	NÚMERO	S/N
BLOQUE	-----	CONJUNTO	-----
NÚMERO DE OFICINA	----	EDIFICIO/C.C.	-----
CAMINO	-----	KM	5.5
CORREO ELECTRÓNICO	gjalil@carsegsa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SAMBORONDON
		TELEFONO	042284940
		CELULAR	-----

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: JALIL PERNA GUIDO FLAVIO

Identificación 0909674202

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.