

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
KONTREVCORP S.A.		0992499214001	126115	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			SUCRE	112
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON SIMON BOLIVAR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	LA MAGDALENA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	402	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL RESTAURANTE MENESTRAS DEL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042524812	
CORREO ELECTRÓNICO 1	wendy_veloz@hotmail.com	TELEFONO 2	042524812	
CORREO ELECTRÓNICO 2	kontrevcorp@hotmail.com	CELULAR	0969672587	
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	JIMENEZ RIVAS JULY ROSARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910706423
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/13/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CALLE	SUCRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON SIMON BOLIVAR	NÚMERO	112
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	402	EDIFICIO/C.C.	LA MAGDALENA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wendy_veloz@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DEL REST MENESTRAS DEL NEGRO
		TELEFONO	042524812
		CELULAR	0969672587

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.