

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CAPSULECORP S.A.		099251376400	1	127223
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. 9 DE OCTUBRE	406
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. M.U.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
	DE MOVISTAR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042561571
	servimat.19@gmail.com		TELEFONO 2	042385681
	dnma_1996@hotmail.es		CELULAR	0986987970
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORA LOOR \	/ICTOR ISIDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0921461117
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/29/09 12:00 A	Z NA	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		AIVI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LA KENNEDY NOF		BARRIO	
CALLE G			NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE G		7MA OESTE	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	,
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	ÓN FEDERACIÓN ECUATORIANA DE BEISBOL
CORREO ELECTRÓNICO	victor_mora_loc	or@hotmail.com	TELEFONO	042631042

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.

**CELULAR** 

0985540140



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.