

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
WULFBI S.A.		0992562420001		130409
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VERNAZA NORTE		VERNAZA NORTE	AV. JUAN TANCA MARENGO	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CONSTITUCION		CONJUNTO	AV JUAN TANCA MARENGO
EDIFICIO/C.C.	PLAZA PARKING		BLOQUE	NINGUNO
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS HOTEL SHERATON		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042158000
CORREO ELECTRÓNICO 1	esegura@nobis.com.ec		TELEFONO 2	042158000
CORREO ELECTRÓNICO 2	kphilipp@nobis.com.ec		CELULAR	0983426608
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	PHILIPP PAULSON KATHERIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912239001
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/6/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. JOAQUIN ORRANTIA	NÚMERO	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN TANCA MARENGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EXECUTIVE CENTER
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MALL DEL SOL
CORREO ELECTRÓNICO	kphilipp@nobis.com.ec	TELEFONO	042158000
		CELULAR	0999513340

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE SAA JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709737439
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/16/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	VERNaza NORTE	BARRIO	
CALLE	AV. JUAN TANCA MARENGO	NÚMERO	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOAQUIN ORRANTIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDF. EXECUTIVE CENTER
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CC MALL DEL SOL
CORREO ELECTRÓNICO	kphilipp@nobis.com.ec	TELEFONO	042158555
		CELULAR	0981407059

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DUNN SUAREZ ROBERTO ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908526999
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/7/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Adace	BARRIO	
CALLE	AV. JOAQUIN ORRANTIA Y AV. JUAN TANCA MARENGO	NÚMERO	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Juan Tanca Marengo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Edificio Executive Center
NÚMERO DE OFICINA	PH	KM	N/a
CAMINO	n/a	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Mall del Sol
CORREO ELECTRÓNICO	kphilipp@nobis.com.ec	TELEFONO	042158000
		CELULAR	0992333333

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: PONCE SAA JOSE ANTONIO

Identificación 1709737439

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.