

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CARTRIDGECORP S.A.		0992594365001	132822
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
METROPOLIS		METROPOLIS	CDLA. METROPOLIS 2C MZ. 912 SOLAR 13
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUTOPISTA TERMINAL PASCUALES	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	912
NÚMERO DE OFICINA	13	KM	METROPOLIS
REFERENCIA UBICACIÓN	AUTOPISTA TERMINAL PASCUALES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042571635
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@cartridgecorp.com	TELEFONO 2	046042297
CORREO ELECTRÓNICO 2	gonzalo.rivadeneira@cartridgecorp.com	CELULAR	0993287706
SITIO WEB	www.cartridgecorp.com	FAX	046042297

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVADENEIRA BARCIA GONZALO SIGIFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916203151
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/16/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	METROPOLIS	BARRIO	METROPOLIS
CALLE	METROPOLIS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	912	CONJUNTO	METROPOLIS
BLOQUE	2 C	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	13	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AUTOPISTA TERMINAL PASCUALES
CORREO ELECTRÓNICO	gonzalo.rivadeneira@cartridgecorp.com	TELEFONO	046042297
		CELULAR	0993287706

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