

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DURNEDA S.A.		0992599898001	133344
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
DURNEDA S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAUCES V		SAUCES V	CDLA. SAUCES V
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
F 201			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
PB			
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A TRES CUADRAS ACADEMIA NAVAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2090022
CORREO ELECTRÓNICO 1		durnedasa@gmail.com	TELEFONO 2
			2834948
CORREO ELECTRÓNICO 2		vikofebrero@gmail.com	CELULAR
			0991936794
SITIO WEB			FAX
			2308637

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FEBRERO KRONFLE EDVIK LAURA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913477667
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/17/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB. BIBLOS	BARRIO	VIA SAMBORONDON
CALLE	AV LIBANO	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 3ERA	CONJUNTO	URB. BIBLOS
BLOQUE	3	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.5
CAMINO	VIA SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE URB EL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	vikofebrero@gmail.com	TELEFONO	2090082
		CELULAR	0998087569

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.