

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PUBLIMOVIL S.A.		0992604018001	133597
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
ALBATROS		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		-	MZ. 7
EDIFICIO/C.C.		-	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		-	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA CLINICA SAN FRANCISCO	KM
CASILLERO POSTAL		-	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		yoli042008@hotmail.es	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		yucatal@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		-	CELULAR
		-	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	AREVALO VERA APOLONIO SEGUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908927890
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/13/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA ATARAZANA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	DEMOCRACIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SALA DE BOLOS	NÚMERO	89
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	-	EDIFICIO/C.C.	-
CAMINO	-	KM	1 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	apolonioarevalovera@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL RIOCENTRO ENTRE RIOS
		TELEFONO	042834024
		CELULAR	0996185765

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

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.