

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXCHANIQUE EXPORTS S.A. ECHANEXSA		0992606371001	133619
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ECHANEXSA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
GARZOTA		FRANCISCO DE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	LOCAL 206
MZ 31			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	2
CENTRO COMERCIAL GARZOCENTRO 2000			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
206			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
ATRAS DEL AMERICAN CALL CENTER			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045047716
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
dancabrav21@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991502082
kevin_torresg17@hotmail.com			
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	ECHANIQUE BENITEZ VIVIANA KATYUSKA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916609647
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/28/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ORQUIDEAS	BARRIO	
CALLE	CDLA. ORQUIDEAS	NÚMERO	16
INTERSECCIÓN/MANZANA	1037	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ORQUIDEAS
CORREO ELECTRÓNICO	v.e.aduana@hotmail.com	TELEFONO	042897195
		CELULAR	0988797847

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

Nombre: ECHANIQUE BENITEZ VIVIANA KATYUSKA

Identificación 0916609647

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.