

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORGYLSA S.A.		0992609036001	133787
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
SANTA CECILIA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		GUAYAQUIL	AVENIDA CENTRAL
EDIFICIO/C.C.		GUAYAQUIL	SOLAR 1
NÚMERO DE OFICINA		LOCAL	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL CONSULADO CHINO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		imporgylsa@gmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		karenortizarroyabe@hotmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		www.imporgylsa.com	TELEFONO 2
			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	CEDEÑO DOMINGUEZ MONICA IVETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919844803
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/31/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SANTA CECILIA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV PRINCIPAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ RR	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	imporgylsa@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS ESCUELA OLIMPIA
		TELEFONO	042825808
		CELULAR	0996773658

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.