

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARTURO MENDOZA ESTUDIO TRIBUTARIO CIA. LTDA.		0992615877001	133848
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
VERNAZA NORTE		BARRIO	CALLE
		JUNTO A MALL DEL SOL	JOSE JOAQUIN ORRANTIA1-4
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO BENITEZ MZ. 1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	L714C	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL HOTEL SONESTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042639065
CORREO ELECTRÓNICO 1	a.mendoza@arturomendoza.ec	TELEFONO 2	042639066
CORREO ELECTRÓNICO 2	p.mendoza@arturomendoza.ec	CELULAR	0999512443
SITIO WEB	www.arturomendoza.ec	FAX	042639066

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDOZA CONTRERAS ARNALDO ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915776496
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/23/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO SANTA ANA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	EDIFICIO SPAZIO	BARRIO	PUERTO SANTA ANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 14	NÚMERO	PISO 13
BLOQUE	PISO 13 DEP 1303	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	SPAZIO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	a.mendoza@arturomendoza.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO EDIF BELLINI
		TELEFONO	042639065
		CELULAR	0999512443

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	X	NO
¿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.