

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SUBLIMECORP S.A.		099272372600	)1	134757
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AGUIRRE	606
INTERSECCIÓN/MANZANA ESCOBEDO			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LA LIBRERÍA CE		A CERVANTES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042383303
CORREO ELECTRÓNICO 1	gcantos.advisor@outlo	ok.es	TELEFONO 2	042383303
CORREO ELECTRÓNICO 2 gcantos.advisor@outlook.e		ok.es	CELULAR	0999618537
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL C	) APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		IATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OS Y NOMBRES VENEZIAN ARRI		DUARDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE		No. DE IDENTIFICACIÓN	70528460
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GE	NERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		A.N.4	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 1/7/16 12:00	AIVI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE CENTRO CO			NÚMERO	606
INTERSECCIÓN/MANZANA		DICENTRO LOCAL 8 Iglesia Catolica	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N 2 cuadras PAI
CORREO ELECTRÓNICO	pablo.venezia	an63@gmail.com	TELEFONO	0999750888
			051111.45	

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.

**CELULAR** 

0999750888



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.