

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DUMBLEDORE S.A.		0992632933001	135153
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.		DIAGONAL AL BANCO BOLIVARIANO MATRIZ	CALLE
NÚMERO DE OFICINA		1	JUNIN
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL EDIFICIO TORRES DEL RIO	NÚMERO
CASILLERO POSTAL			105
CORREO ELECTRÓNICO 1		nigada@hotmail.com	CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 2		rguillen@legalecuador.com	BLOQUE
SITIO WEB			PISO 2
			KM
			CAMINO
			TELEFONO 1
			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			2300814
			2300327
			0987234908

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ELIZALDE JALIL MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911344364
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/1/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CALLE	SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONDOMINIO 11	NÚMERO	km 3
BLOQUE		CONJUNTO	URBANIZACION PARQUE MAGNO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marco_elizalde@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CONDOMINIO 11
		TELEFONO	046040902
		CELULAR	0991521142

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: ELIZALDE JALIL MARCO ANTONIO

Identificación 0911344364

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.