

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CONLISAG S.A.		0992634758001		135286	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		LOS RIOS	VALENCIA		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			AV, GARCIA MORENO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL ENRIQUEZ		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046013483	
CORREO ELECTRÓNICO 1	conruisa@hotmail.com		TELEFONO 2	052761617	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lorenrzam08@hotmail.co	m	CELULAR	0939763045	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA LOS RIOS			CANTON	VALENCIA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO CAR	RIEL ANGEL FIDEI	-		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1201507801	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/13/16 12:00 AI		^ ^ ^ / / / / / / / / / /	CANTON	DAULE	
		-lvi	PARROQUIA	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)	
CIUDADELA	MATICES		BARRIO		
CALLE	PERLA		NÚMERO	2626	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA AURORA		CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		

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.

conruisa@hotmail.com

REFERENCIA UBICACIÓN LA AURORA

0939763045

0959801933

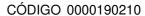
TELEFONO

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO







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	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.