

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TOTALPLUS S.A.		0992644079001	135876
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			ALBERTO REYNA
			NÚMERO
			205
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLAMIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ASOCIACION 28 DE SEPTIEMBRE PISO 1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL EDIFICIO EL DORADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042838155
CORREO ELECTRÓNICO 1	ernestoreyes58@hotmail.com	TELEFONO 2	045000488
CORREO ELECTRÓNICO 2	ebrjcontador@hotmail.com	CELULAR	0984166892
SITIO WEB		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	ORTIZ LUZARDO KLEBER WUALTER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910251461
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	TERRASOL	BARRIO	
CALLE	CALLE H	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NUMERO	CONJUNTO	TERRASOL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	14-1/2
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A URB. LA LAGUNA
CORREO ELECTRÓNICO	klebermesha@hotmail.com	TELEFONO	no tiene
		CELULAR	0999415457

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: ORTIZ LUZARDO KLEBER WUALTER

Identificación 0910251461

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.