

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	EXPEDIENTE	
LUVICONSTRUC S.A.			0992646918001			13	136259	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL	GL	JAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Νl	ÚMERO	
NA			URDESA CENT	TRAL	PRIMER CALLEJON TRECE MZ. 306	61	9	
INTERSECCIÓN/MANZANA	IANZANA ENTRE FICUS Y LAS MOI				CONJUNTO			
DIFICIO/C.C. PORTOGERENCIA					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA 3					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A CAFE BOMBO!			M		CAMINO			
CASILLERO POSTAL					ΓELEFONO 1	04	5062875	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ORREO ELECTRÓNICO 1 alexmauriciorios@hotmail.c			•	ΓELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	TRÓNICO 2 yonnysornoza@gmail.com			(CELULAR	09	80139761	
SITIO WEB				FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA GUAYAS					CANTON	Gl	JAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODI	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		SORNOZA GON	ZALEZ YONNY F	ELIPE				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		N	0917583262	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA		GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		1/00/10 10:00 AA	4	CANTON		GUAYAQUIL		
		1/28/19 12:00 AN	1/28/19 12:00 AM		PARROQUIA		GUAYAQUIL	
MERCANTIL								
	CIUDADELA			BARRIO NÚMERO CONJUNTO				
COOPERAT		MAPASINGUE E COOPERATIVA					3	
		MANZANA#2						
BLOQUE				EDIF	CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM		_		
CAMINO	CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AVICOLA FERNANDEZ	
CORREO ELECTRÓNICO y		yonnysornoza@g	yonnysornoza@gmail.com		TELEFONO		045062875	
				CELULAR			0980139761	

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	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

Nombre: SORNOZA GONZALEZ YONNY FELIPE

Identificación 0917583262

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.