

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HUMBERVIT S.A.		0992703385001	137058
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
GENERAL CORDOVA		CENTRO	AV PEDRO MENENDEZ GILBERT
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
THE POINT			SL 8-1
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
1701			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
PUERTO SANTA ANA			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043726220
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	043726220
controldecon2011@hotmail.com		CELULAR	0986452823
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
k.jurado@estudiojuridicoviteri.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAYAGO YEPEZ DIEGO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926111618
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/11/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV PEDRO MENENDEZ GILBERT	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUERTO SANTA ANA	NÚMERO	SL 8-1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1705	EDIFICIO/C.C.	THE POINT
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	controldecon2011@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PUERTO SANTA ANA
		TELEFONO	043726220
		CELULAR	0986452823

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.