

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CARDOMISA S.A.		0992728280001	137095
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
LAGUNA CLUB		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 14			VIA A LA COSTA
EDIFICIO/C.C.			SL 42
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		AL LADO DE CENTRO COMERCIAL BLUE COAST	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 cardomisa@outlook.com			12.5
CORREO ELECTRÓNICO 2 mronquillo1956@gmail.com			CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			0000000
			TELEFONO 2
			0000000
			CELULAR
			0999868997
			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	VELEZ VALENCIA MARICARMEN MONSERRATE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911155919
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/15/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LAGUNA CLUB	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	VIA A LA COSTA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ14	NÚMERO	km 12.5
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	42	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mvelevz@comextesa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DE
		TELEFONO	3883331
		CELULAR	0999868997

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	X	NO

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.