

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GONZALEZ, YCAZA & ASOCIADOS S.A. GONZAYCA		0992712872001	138667
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
MZ-87	URBANIZACION LAS CUMBRES	AV. LEOPOLDO CARRERA CALVO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	VISLAYA GARDEN TORRE-A	CONJUNTO	mz-87
NÚMERO DE OFICINA	803	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio verde con naranja	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	lulugm82@gmail.com	TELEFONO 1	2005181
CORREO ELECTRÓNICO 2	lulugm82@gmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0995333529
		FAX	090533352

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ MADERA MARIA DE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309877338
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	urb los senderos	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	Av del Bombero	BARRIO	ceibos
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 2	NÚMERO	v 1
BLOQUE		CONJUNTO	Conjunto Victoria
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lulugm82@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a lado del colegio javier
		TELEFONO	2005181
		CELULAR	0995333529

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: GONZALEZ MADERA MARIA DE

Identificación 1309877338

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.