

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TAXACCOUNT & ASOCIADOS CIA. LTDA.		0992993510001	139141
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	ELOY ALFARO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
PANORAMA			SOLAR 28
INTERSECCIÓN/MANZANA	I-05	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS ClgonzalezUADRAS ASADERO CENTAVITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043886317
CORREO ELECTRÓNICO 1	jdelrosario@jdrauditoresexternos.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lgonzalez@jdrauditoresexternos.com	CELULAR	0997522445
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ VILLALVA VIVIANA LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0705063238
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/2/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB CIUDAD SANTIAGO	BARRIO	
CALLE	NA	NÚMERO	SOLAR 28
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1864	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	19.5
CAMINO	VIA A DAULE	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS KM DE PENITENCIARIA
CORREO ELECTRÓNICO	vivians_2887@hotmail.com	TELEFONO	046036171
		CELULAR	0990486789

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 VILLALVA VIVIANA LORENA

Identificación 0705063238

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.