

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FLEXGYM S.A.		0992743174001	140268
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	SAMBORONDÓN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SN			VIA SAMBORONDON
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL LA PIAZZA	CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	4	BLOQUE	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A KAO SPORTS	KM	KM 1
CASILLERO POSTAL		CAMINO	VIA LA PUNTILLA
CORREO ELECTRÓNICO 1	ernestoreyes58@hotmail.com	TELEFONO 1	042376012
CORREO ELECTRÓNICO 2	klebernesha@hotmail.com	TELEFONO 2	042839043
SITIO WEB		CELULAR	0989816191
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OROZCO PAZMIÑO LADY ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916718448
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/19/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	TERRASOL	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	SIN NOMBRE	BARRIO	TERRASOL
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA H	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	TERRASOL
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	KM	14-1/2
CORREO ELECTRÓNICO	klebernesha@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A URB. LA LAGUNA
		TELEFONO	no tiene
		CELULAR	0993814090

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.