

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			ΕX	EXPEDIENTE	
ENTERPRISES SOLUTIONS V.M.J. S.A.			0992808292001			140	0939	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PA	ARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL	GU	AYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	ΝÚ	JMERO	
					AGUIRRE	110	6	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINC	HA			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	CASTILL	A		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	17				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	UBICACIÓN A MEDIA CUADRA DE LA			FARMACIA SANA CAMINO				
CASILLERO POSTAL				٦	TELEFONO 1	042	2320670	
CORREO ELECTRÓNICO 1	venus_he	rnandez@hotmail	I.com		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	RREO ELECTRÓNICO 2 rbnzambranoasesorcontab			.com CELULAR 0			096587887	
SITIO WEB	/EB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA GUAYAS				_	CANTON	GL	JAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	TE LEGAL O	APODE	RADO			
IPO DE PERSONA PERSONA NAT		PERSONA NATU	IRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	JARRIN NAVAS		MIGUEL HUMBERTO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE	E IDENTIFICACIÓ	N	1706277470	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIC	NALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		LIQUIDADOR		PROV	INCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	HA DE INSCRIPCIÓN DEL 4/10/10 10		2·00 AM		NC		GUAYAQUIL	
OMBRAMIENTO EN EL REGISTRO IERCANTIL		4/10/19 12:00 AM		PARROQUIA			GUAYAQUIL	
CIUDADELA				BARR	0			
CALLE aguirre		aguirre		NÚMERO			17	
INTERSECCIÓN/MANZANA pichincha		pichincha		CONJUNTO				
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REFE	RENCIA UBICAC	IÓN	diagonal a sana sana	
CORREO ELECTRÓNICO zambr		zambranoyasoci	ciados@outlook.es TELEFONO			04320670		

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.

CELULAR

0986467777



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA										
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ							
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ							
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ							
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ							
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ							

Nombre: JARRIN NAVAS MIGUEL HUMBERTO

Identificación 1706277470

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.