

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LAYANASA S.A.		0992733403001	142194
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PUERTO SANTA ANA		LAS PEÑAS	PUERTO SANTA ANA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
CONDominio LOS SILOS		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	PISO 3
302		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	046027628
DIAGONAL AL LOCAL SWEET&COFFEE		TELEFONO 2	046027628
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0991020157
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	046027628
amendoza_2007@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
layanasa2015@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRA HIDALGO MARIA PIEDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915666465
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/13/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. ENTRERIOS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	MALECON DE ENTRERIOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PISO 1	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	RELAX
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	piaguerra@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SAMBORONDON
		TELEFONO	042830783
		CELULAR	0997100222

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.