

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASESORIA INTEGRAL EMASESOR S.A.		0992765755001	144595
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
274			AV. RODRIGO CHAVEZ GONZALEZ
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
EMPRESARIAL 5 PISO 3			274
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	PARQUE EMPRESARIAL COLON
306		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO CIUDAD COLON			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043904783
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	042136219
jfranco@emasesor.com.ec		CELULAR	0996305296
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
edegas@emasesor.com.ec			
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	EGAS MINUCHE CARLOS MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917970345
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/23/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CEIBOS NORTE	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	CEIBOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GERANIOS	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	4TA	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	caregas@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CEIBOS NORTE ENTRANDO POR EL PARQUE CALLE PLANA
		TELEFONO	0997503397
		CELULAR	0997503397

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.