

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALTOVERSA S.A.		0992767901001	148083	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. 9 DE OCTUBRE		CENTRO	BAQUERIZO MORENO	1111-A
EDIFICIO/C.C.	CAMSOL PISO 1		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL EDIF PLAZA		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ccadena76@gmail.com		TELEFONO 1	042308243
CORREO ELECTRÓNICO 2	santiagoalvaradok@hotmail.com		TELEFONO 2	046053100
SITIO WEB			CELULAR	0969093581
			FAX	046053333

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CADENA ASENCIO CARLOS XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912669363
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/23/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	n	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	BAQUERIZO MORENO	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	NÚMERO	n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4	EDIFICIO/C.C.	CAMSOL PISO 1
CAMINO	n	KM	n
CORREO ELECTRÓNICO	ccadena76@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL EDIF PLAZA
		TELEFONO	042308243
		CELULAR	0969093581

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.