

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CARIPSC S.A.		0992774282001	149338
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
Caribbean Positioning System		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
s/n		S/N	Velez
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
Rumichaca			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	piso 7
Edificio Illingworth			
NÚMERO DE OFICINA		KM	1 1/5
1			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
Al lado Claverol			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043716622
593			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
h.poggi@caripsc.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994455268
nhpds@me.com			
SITIO WEB		FAX	043716622
www.caripsc.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		POGGI DEL SALTO NINO HUMBERTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1303194581
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	MANABI
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	PORTOVIEJO
8/24/12 12:00 AM		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	SN
GRANDA CENTENO			
CALLE		NÚMERO	246
AV, 5 DE JUNIO			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	SN
AV MANABI			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SN
SN			
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
SN			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CENTRO COMERCIAL MULTIPLAZAS
SN			0999428502
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	
h.poggi@caripsc.com			
		CELULAR	0999428502

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

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.