

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TOPVIVIENDAS S.A.		0992781793001	164871
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			kennedy Norte
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
mz#110			1-2-4-39
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
Torres Atlas			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
7 701			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
al frente del parque			042569514
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			5120039
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
emunacorp@hotmail.com			0984945037
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
jotache78@hotmail.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		ARAY ZAVALA CARLOS XAVIER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0918005232
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			GUAYAQUIL
MERCANTIL			PARROQUIA
			GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO
			URDENOR
CALLE		JAIME ROLDOS	NÚMERO
			s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN TANCA MARENGO	CONJUNTO
			PARQUE EMPRESARIAL
BLOQUE		EMPRESARIAL 1	EDIFICIO/C.C.
			EMPRESARIAL 1
NÚMERO DE OFICINA		201	KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			ciudad colon
CORREO ELECTRÓNICO		tradeglobal09@gmail.com	TELEFONO
			5120039
			CELULAR
			0959138890

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

Nombre: ARAY ZAVALA CARLOS XAVIER

Identificación 0918005232

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.