SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 16/10/2018 CÓDIGO OSHGITNTK0

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CRIKIOS S.A.	0992793287001	166666

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	DURÁN	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
COOPERATIVA 5 DE JUNIO	COOPERATIVA 5 DE	AV. NICOLAS LAPEMPI	9-20

INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ B	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	F 5
NÚMERO DE OFICINA		KM	Km 1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL HOTEL EJECUTIVO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042864419
CORREO ELECTRÓNICO 1	nuevotaller2014@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	maryce0111@gmail.com	CELULAR	0998925595
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLIZ PARRA DANIEL AURELIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400192694
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/23/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	FLORENCIA	BARRIO	
CALLE	VI A SAMBORONDON	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1	CONJUNTO	FLORENCIA
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA UESS
CORREO ELECTRÓNICO	nuevolocal2014@gmail.com	TELEFONO	0999916262
		CELULAR	0998925595

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	X	NO	
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.