

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
KURS S.A.		0992793147001	166674
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CEIBOS CENTER II	KM.6.5 VIA A LA COSTA, AV. DEL BOMBERO
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
s-n			s-n
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
202			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
DIAGONAL RIOCENTRO LOS CEIBOS			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			2681830
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
info@campoverdejaramillo.com			2681830
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
delcyjaramillo@yahoo.com			0980045674
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FELIX SILVA CARLA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919263467
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	7/29/13 12:00 AM	PARROQUIA	TARQUI
MERCANTIL			
CIUDADELA	COLINA DE LOS CEIBOS	BARRIO	COLINA DE LOS CEIBOS
CALLE	COLINA DE LOS CEIBOS	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S-N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO ALEMAN
CORREO ELECTRÓNICO	delcyjaramillo@hotmail.com	TELEFONO	042681830
		CELULAR	0959948563

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: FELIX SILVA CARLA BEATRIZ

Identificación 0919263467

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.