

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DESTRA CONSULTORES CIA. LTDA. CONSULDESTRA		0992796162001	167182
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
DESTRA CONSULTORES		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
KENNEDY NORTE		AV JOSE CASTILLO	SOLAR 1-2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1007	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	KENNEDY OFFICE CENTER	BLOQUE	PISO 2
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ALMACENES LA GANGA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6011012
CORREO ELECTRÓNICO 1	cpazmino@destraconsultores.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asistente@destraconsultores.com	CELULAR	0997024882
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	PAZMIÑO CAMPANA CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916653249
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	EL PARAISO	BARRIO	
CALLE	GUAYABOS	NÚMERO	22
INTERSECCIÓN/MANZANA	M	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	casa de dos piso blanca
CORREO ELECTRÓNICO	cpazmino@destraconsultores.com	TELEFONO	6011012
		CELULAR	099702482

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: PAZMIÑO CAMPANA CARLOS

Identificación 0916653249

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.