

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FCG FIRST CONSULTING S.A.		0992800747001	167722
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
NN		NN	AV J. ORRANTIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NN
AV. L. BENITEZ			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
TRADE BUILDING PISO.2			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
L-209			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
ATRAS DE MALL DEL SOL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046006195
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	046053100
santiagoalvaradok@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0959517446
santiagooxel20@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	046053333

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVARADO ORDOÑEZ SANTIAGO KIKO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913816070
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	DAULE
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	3/14/19 12:00 AM	PARROQUIA	DAULE
MERCANTIL			
CIUDADELA	VILLA CLUB	BARRIO	n
CALLE	AV. LEON FREBRES CORDERO	NÚMERO	N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA AURORA	CONJUNTO	n
BLOQUE	N	EDIFICIO/C.C.	ETAPA LUNA
NÚMERO DE OFICINA	9-28	KM	N
CAMINO	N	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA JOYA
CORREO ELECTRÓNICO	santiagoalvaradok@hotmail.com	TELEFONO	046023341
		CELULAR	0959517446

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 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.