

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DURCOMPO S.A.		0992806591001	168473
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENNEDY		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		ANGEL BARRERA	MIGUEL H ALCIVAR
EDIFICIO/C.C.		ARQUETIPO 3	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA TORRE NORTE	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		mmartinez@inmocost.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		mario101965@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			042681243
			042681395
			0969376640
			042681397

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALVERDE FARFAN ALBERTO ELIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907941488
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/3/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PALMAR DEL RIO	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AVENIDA SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR G	NÚMERO	042681394
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	4.5
CORREO ELECTRÓNICO	avalverde@inmocost.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO PALMAR DEL RIO
		TELEFONO	042832831
		CELULAR	0994500911

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: VALVERDE FARFAN ALBERTO ELIO

Identificación 0907941488

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.