

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CASTENSERVI CIA. LTDA.	0791764246001	168866
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
CASTENSERVI CIA LTDA.	EL ORO	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LAS ACACIAS	LAS ACACIAS	MZ 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 5	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	A 50M DEL EDIFICIO MACHALA NET	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 MTS EDIFICIO MACHALA NET	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	cvivanco_cordova@hotmail.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	jcelpropio1981@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTILLO HERAS JHONNY GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704141407
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/13 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LAS ACACIAS	BARRIO	
CALLE	AV LA FERROVIARIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ I	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 MTS DE EDIFICIO MACHALA NET
CORREO ELECTRÓNICO	jcelpropio1981@hotmail.com	TELEFONO	072151927
		CELULAR	0991090001

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

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.