

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FISCALIZACIÓN, DISEÑO Y CONSTRUCCION FIDISCONS S.A.	0791766125001	170576	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV 10DE AGOSTO	1J
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRECEAVA NORTE	CONJUNTO	ALBO 1J
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	ALBO 1J
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS ELECTROMECHANICA ROMERO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072964410
CORREO ELECTRÓNICO 1	evy_2110@hotmail.com	TELEFONO 2	097947529
CORREO ELECTRÓNICO 2	fidisc@gmail.com	CELULAR	0988099831
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	JARAMILLO VALAREZO WILLIAM FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703577569
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/29/19 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	EL PARAISO	BARRIO	SN
CALLE	PASAJE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR Y AV REPUBLICA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	PARROQUIA EL PARAISO
CORREO ELECTRÓNICO	williamjv85@hotmail.com	TELEFONO	99999999
		CELULAR	0997634809

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	X	NO

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.