

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOFIPAC S.A.		0992819847001	170900
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. JAIME ROLDOS AGUILERA
			NÚMERO
			10
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LAS AMÉRICAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TERMINAL CENTRO DE NEGOCIOS	BLOQUE	D
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL TERMINAL TERRESTRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0994028877
CORREO ELECTRÓNICO 1	emilio.sandoval.87@gmail.com	TELEFONO 2	099402887
CORREO ELECTRÓNICO 2	pablomerchan1971@gmail.com	CELULAR	0994028877
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	SANDOVAL CHALEN EMILIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925739492
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/15/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PEDRO MENENDEZ	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	Puerto Santana	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	The Point
NÚMERO DE OFICINA	804	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio del Tornillo. Puerto Santa Ana
CORREO ELECTRÓNICO	emilio.sandoval.87@gmail.com	TELEFONO	2000305
		CELULAR	0993865672

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: SANDOVAL CHALEN EMILIO CESAR

Identificación 0925739492

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.