

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PRODUFIRST S.A.		0992835591001	173711	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N			AV. MIGUEL H ALCIVAR	114
EDIFICIO/C.C.	PLAZA CENTER		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	405		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ACEBICHES LA RUMIÑAHUI		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	verobaquerizo8@hotmail.com		TELEFONO 1	045068579
CORREO ELECTRÓNICO 2	cristylarco@gmail.com		TELEFONO 2	045068579
SITIO WEB			CELULAR	0968868871
			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	LARCO CALIXTO ISABEL CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925059768
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/9/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV MIGUEL H ALCIVAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	KENEDDY NORTE	NÚMERO	405
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	405	EDIFICIO/C.C.	PLAZA CENTER
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cristy_25_87@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CEBICHES DE LA RUMIÑAHUI
		TELEFONO	045068579
		CELULAR	0968868871

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.