



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CRIVEMCORP S.A.	0992906375001	175124	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
COOPERATIVA BASTION POPULAR	BASTION POPULAR	BASTION POPULAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	1292	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	100
NÚMERO DE OFICINA	1410	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL ESTADIO JUVENIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	517485
CORREO ELECTRÓNICO 1	legelata.gye@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marco.audino76@gmail.com	CELULAR	0994048695
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	GAMARRA RIQUERO MARIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920140001
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/9/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BASTION POPULAR	BARRIO	BASTION POPULAR
CALLE	COOP. BASTION POPULAR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	1292	CONJUNTO	
BLOQUE	100	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL ESTADIO JUVENIL
CORREO ELECTRÓNICO	mariafernanda.gamarra@gmail.com	TELEFONO	00000000
		CELULAR	0969870098

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: GAMARRA RIQUERO MARIA FERNANDA  
Identificación 0920140001

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.