

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MILARCOT S.A.		0992854537001	176628
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. JOAQUIN ORRANTIA 120
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN TANCA MARENGO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL SOL 1	BLOQUE	PISO 6
NÚMERO DE OFICINA	605	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL OMNIHOSPITAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042653698
CORREO ELECTRÓNICO 1	globaladvisers1@gmail.com	TELEFONO 2	042653698
CORREO ELECTRÓNICO 2	globaladvisers1@gmail.com	CELULAR	0987974547
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	PESANTEZ HERRERA SAUL PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101809283
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/18/14 12:00 AM	CANTON	ALFREDO BAQUERIZO MORENO (JUJÁN)
		PARROQUIA	ALFREDO BAQUERIZO MORENO (JUJAN)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. JOAQUIN ORRANTIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN TANCA MARENGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE SOL 1
NÚMERO DE OFICINA	605	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL OMNIHOSPITAL
CORREO ELECTRÓNICO	roussgaby18@hotmail.com	TELEFONO	042653698
		CELULAR	0989992153

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.