

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE SALUD OCUPACIONAL ARSAFETY S.A.		0992859296001	176853
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ARSAFETY		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
URDESA CENTRAL		URDESA	VICTOR EMILIO ESTRADA 404D
INTERSECCIÓN/MANZANA	DATILES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL PARTENON	BLOQUE	OFICINA 206
NÚMERO DE OFICINA	206	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE JUAN VALDEZ PLAZA TRIANGULO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042384006
CORREO ELECTRÓNICO 1	carcentales@arsafety.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@arsafety.com.ec	CELULAR	0992360087
SITIO WEB	www.arsafety.com.ec	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	ARCENTALES TRUJILLO CARLOS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911324820
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/25/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Urb. Puerto Azul	BARRIO	Vía la Costa
CALLE	MZ D3	NÚMERO	80
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ D3	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al colegio Interamerican Academy
CORREO ELECTRÓNICO	carlosarcentales@hotmail.com	TELEFONO	042875135
		CELULAR	0994218160

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.