

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE		
NEOKALID S. A.	09928620760	01	177657		
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA		
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL		
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO		
		AGUIRRE	813		
	- RUMICHACA	CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
	HOES TATIANA	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			042530884		
	cie@hotmail.com	TELEFONO 2			
	d@corpcacie.com	0==0=:	0994566215		
SITIO WEB		FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL					
PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
TIPO DE PERSONA P	ERSONA NATURAL				
7 ==================================	MORAN CAMPOVERDE NAYELY JULIANA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN C	EDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703218743		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA G	ERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	/17/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	71777 12.50 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO		
	GARCIA AVILES ENTRE CLEMENTE BALLEN Y	NÚMERO	721		
INTERSECCIÓN/MANZANA E					
BLOQUE	DE AGOSTO	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO PISO 3		
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓ	N JUNTO A ALMACEN MARILYN		
CORREO ELECTRÓNICO	ayelhy_cacie@hotmail.com	TELEFONO	042516803		

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.

**CELULAR** 

0994566215





## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
¿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.