

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CMM-IT CONSULTING S.A.		0992874651001	180258
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VELEZ
			NÚMERO
			616
INTERSECCIÓN/MANZANA	RUMICHACA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	ILLINGWORTH BAQUERIZO PISO 9		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ALMACENES JOLIE		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046036346
CORREO ELECTRÓNICO 1	teranarias@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rafaellawyer@hotmail.com	CELULAR	0997903556
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	CALDERON VALDIVIEZO GUSTAVO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911990950
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/20/15 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	URBANIZACION SANTAMARIA DE CASA GRANDE	BARRIO	
CALLE	MANZANA L	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA J	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE PARQUE DE LA PAZ -VIA A DAULE - AURORA.
CORREO ELECTRÓNICO	gcalderon@seaban.net	TELEFONO	042524722
		CELULAR	0985936689

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: CALDERON VALDIVIEZO GUSTAVO XAVIER

Identificación 0911990950

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.