

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TOTALIZATION DE DATE							
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
ARCANOVA S.A.		0992876166001		180509			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		GUAYAS	GUAYAQUIL				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
KENNEDY VIEJA			AV. FRANCISCO BOLO	ÑA 603-SL: 27			
INTERSECCIÓN/MANZANA	DR. JUAN BAUTISTA, MZ: 21		CONJUNTO	RIVERSIDE (PORBA)			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	PB-2		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL C.C. POLICENTRO		CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	045032532			
CORREO ELECTRÓNICO 1	asistente.francissayasocia	dos@gmail.com	TELEFONO 2	042286756			
CORREO ELECTRÓNICO 2	francissayasociados@gma	ail.com	CELULAR	0989886740			
SITIO WEB	No aplica		FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL					

APELLIDOS Y NOMBRES	LLOPART CUETO MARIA DEL P	ILAR	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906236310
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/26/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/26/19 12.00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
-	KENNEDY	DADDIO	
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	
CALLE	AV. FRANCISCO BOLONA	NÚMERO	593
INTERSECCIÓN/MANZANA	DR JUAN BAUTISTA	CONJUNTO	RIVERSIDE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL POLICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	francissayasocidos@gmail.com	TELEFONO	045032532
		CELULAR	0994193663

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.