

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INTEMPERIESTUDIO S.A.		0992880414001	181348
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
INTEMPERIESTUDIO S.A.		GUAYAS	DAULE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			KM 10.5 VIA SAMBORONDON
			CONJUNTO
			BLOQUE
			KM
		CAMINO	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A		
EDIFICIO/C.C.	PLAZA PROYECTO		
NÚMERO DE OFICINA	29		
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO MUNICIPIO SAMBORONDON		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045015001
CORREO ELECTRÓNICO 1	jennifer.quimi@jlgconsultores.net	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jenniferfabiola@hotmail.com	CELULAR	0980105057
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DAULE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVEAR GILBERT FABIANA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911872760
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDON
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB. ISLA SOL	BARRIO	VIA LA PUNTILLA
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	70
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ENTRE RIOS
CORREO ELECTRÓNICO	alvear.fabiana@gmail.com	TELEFONO	042833259
		CELULAR	0997198543

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿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.