

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARREAGA & GARCIA ARREGARCI CIA.LTDA.		0992897155001	183467
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ARREAGA & GARCIA ARREGARCI CIA.LTDA.		GUAYAS	MILAGRO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
NUEVO MILAGRO		NORTE	JUAN MONTALVO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO SN
EDIFICIO/C.C.	SN		BLOQUE SN
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM SN
REFERENCIA UBICACIÓN	SN		CAMINO SN
CASILLERO POSTAL	SN		TELEFONO 1 042715839
CORREO ELECTRÓNICO 1	arreagadiogenes@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	isa23idr@hotmail.com		CELULAR 0980925790
SITIO WEB	sn		FAX sn

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	MILAGRO
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARREAGA ZAMBRANO DIOGENES ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203401276
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/23/14 12:00 AM	CANTON	MILAGRO
		PARROQUIA	MILAGRO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	sn	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	sn
CORREO ELECTRÓNICO	isa23idrr@hotmail.com	TELEFONO	0422222222
		CELULAR	0989813644

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: ARREAGA ZAMBRANO DIOGENES ANTONIO

Identificación 1203401276

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.