

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EDIFICIOS RENTEROS CIA LTDA		0990007667001	20360
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
LUQUE Y VELEZ			CHIMBORAZO
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
EDIFICIO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		4	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		diagonal a tia	CAMINO
CASILLERO POSTAL		928	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		homerobarzola@hotmail.com	042524616
CORREO ELECTRÓNICO 2		ignaciobarzola75@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0993998936
			FAX
			042524616

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANTON GARZOZI ROSA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908194442
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CALLE	CHIMBORAZO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE Y VELEZ	NÚMERO	206
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	homerobarzola@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A TIA
		TELEFONO	042524616
		CELULAR	0993998936

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

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.