

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EQUIPOS Y PREDIOS CIA LTDA		0990160066001	22338
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		NORTE	AV. JUAN TANCA MARENGO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
KILOMETRO 4.5			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	MEZZANINE
NÚMERO DE OFICINA		KM	00
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	4.5
JUNTO AL COLEGIO MARISCAL SUCRE		TELEFONO 1	046052430
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	046052431
09 01 3327		CELULAR	0994340073
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	042321552
cvillafuerte@iunidas.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
cvillafuerte@iunidas.com			
SITIO WEB			
No tiene			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		VILLAFUERTE ANDRADE CESAR WILFRIDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1302019094
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	GUAYAS
INDIVIDUAL		CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
GERENTE GENERAL		BARRIO	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		NÚMERO	6
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		CONJUNTO	
MERCANTIL		EDIFICIO/C.C.	
CIUDADELA		KM	
CALLE		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca riocentro norte
EL CONDOR		TELEFONO	046052430
INTERSECCIÓN/MANZANA		CELULAR	0993747296
721			
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
cwvillafuerte@gmail.com			

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: VILLAFUERTE ANDRADE CESAR WILFRIDO

Identificación 1302019094

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.