

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MALENA COMPANIA ANONIMA		0990324832001	23300
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			ENTRE RIOS
			NÚMERO
			MZ. A 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PUNTILLA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL RELAX	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	8S	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO RELAX	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042313353
CORREO ELECTRÓNICO 1	lucrecia.sojos@celec.gob.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lucrecia.sojos@celec.gob.ec	CELULAR	0999488584
SITIO WEB		FAX	042832388

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SHEPHARD TRUJILLO LORRAINE MARIE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907604151
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/3/04 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ENTRE RIOS	NÚMERO	MZ A 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PUNTILLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	RELAX
NÚMERO DE OFICINA	8S	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO RELAX
CORREO ELECTRÓNICO	marquitosvelez@hotmail.com	TELEFONO	042832388
		CELULAR	0997946344

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.