

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOCIEDAD INMOBILIARIA BETTY COMPANIA LIMITADA		0990562628001	25217
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			JUNIN
			NÚMERO
			114
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL RIO, PISO 5	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA MATRIZ DEL BANCO BOLIVARIANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2310308
CORREO ELECTRÓNICO 1	ntatita1983@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ntatita1983@hotmail.com	CELULAR	0990988240
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORAN RIVAS CAMILO ELIECER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905138921
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/13 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SUCRE	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO CARBO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CITIZEN, SEGUNDO PISO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESTACION DE LA METROVIA
CORREO ELECTRÓNICO	ejimenez@legal.ec	TELEFONO	2310339
		CELULAR	0982440186

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.