

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPISUL C LTDA		0990761205001	26503
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
E/ 9 DE OCTUBRE Y ELIZALDE		CENTRO	PICHINCHA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
BANCO PICHINCHA		BLOQUE	307
NÚMERO DE OFICINA		KM	
10		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	329896
FRENTE REGISTRO CIVIL		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0988493754
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	000000
waltercastillo53@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
corpisul@teuno.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUEZADA JARA MARLENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907739585
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/23/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA. MODELO	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	CALLE 9NA.	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y AVENIDA SEGUNDA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	azucena0711@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE CUARTEL MODELO
		TELEFONO	2284981
		CELULAR	0989859389

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.