



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------|
| CHEMMASTER C. LTDA. | 0991430423001 | 29341 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | MAPASINGUE OESTE CALLE SEGUNDA | MZ. 11-C |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. TERCERA Y CUARTA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | OF. 43D | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRADAS AVICOLA FERNANDEZ | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042001211 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | carsandres_51@live.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | carsandres51@gmail.com | CELULAR | 0985755227 |
| SITIO WEB | | FAX | 042001299 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALVARADO VILLACIS ANGEL GABRIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0907131726 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/17/13 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | SAUCES 9 | BARRIO | |
| CALLE | MANZANA 13 | NÚMERO | M 11 C |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE SEGUNDA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE LA ESPAÑOLA |
| CORREO ELECTRÓNICO | info@chemmaster.com.ec | TELEFONO | 2227953 |
| | | CELULAR | 0997662575 |

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 | X | NO |
| 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.