SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 05/07/2016 CÓDIGO 0000152014

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
IRAKLI S.A.	0992663944001		29691
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAMBORONDON	LA PUNTILLAS	KM 1,5 SAMBORONDON	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A TEATRO	CONJUNTO	SANCHEZ AGUILAR
EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON BUSINESS CENTER	BLOQUE	OFICINA 218
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL TEATRO SANCHEZ AGUILAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042830778
CORREO ELECTRÓNICO 1	s_leon_b@hotmail.com	TELEFONO 2	042830778
CORREO ELECTRÓNICO 2	leonsandry@gmail.com	CELULAR	0999745959
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CADENA AGUILERA KARINA MARLENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910295955
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URBANIZACION ISLA MOCOLI	BARRIO	SAMBORONDON
CALLE	KM 5 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	1.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	SL. 44	CONJUNTO	SAMBORONDON
BLOQUE	TORRE A	EDIFICIO/C.C.	S.B.C.
NÚMERO DE OFICINA	218	KM	1,5
CAMINO	VIA SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	TEATRO S AGUILAR
CORREO ELECTRÓNICO	leonsandra63@yahoo.com	TELEFONO	042830778
		CELULAR	0999745956

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.