

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
EDASIM ECUADOR S.A.		0992660309	001	29840
NOMBRE COMERCIAL		PROVINC	CIA CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CDLA. VILLA ESPAÑA	A M. 2171
INTERSECCIÓN/MANZANA	SL. 28		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VALLE IMCLAN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042094076
CORREO ELECTRÓNICO 1	edison.lopez.s@gm	ail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cpalourdessanchez	@hotmail.com	CELULAR	0997052062
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYA	S	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESE	NTANTE LEGAL	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		A NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES LOPEZ SANGO		LEONIDAS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIO	ÓN 0913823670
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		IAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		2:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 4/13/10 1	2.00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA. VI	LLA ESPAÑA	BARRIO	
CALLE	MZ 2171		NÚMERO	SOLAR 28
INTERSECCIÓN/MANZANA	2171		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICAC	CIÓN VALLE IMCLAN
CORREO ELECTRÓNICO	edison.lop	pez@gmail.com	TELEFONO	04269681

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.

CELULAR

0997056062





FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.