

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GRANDA & MARTINEZ ASOCIADOS COMERCIALIZADORA CREBUST CIA.LTDA.	0992917431001	301447
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
Ciudadela Albatros	Kennedy Norte	Miguel H Alcivar
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO
s/n		24
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		KM
Guayaquil Norte		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2450430
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2
agrandae@outlook.com		593450430
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
df_acosta@hotmail.com		0993453960
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	GRANDA ENCALADA ANTONIO FIDEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102047923
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/15/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CDLA VIEJA KENNEDY
CALLE	Miguel H Alcivar	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEPTIMA OESTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO SANCHEZ DELGADO
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1
CAMINO	VIEJA KENNEDY	REFERENCIA UBICACIÓN	NORTE DE GUAYAQUIL
CORREO ELECTRÓNICO	lacasadelplastico@outlook.com	TELEFONO	042284080
		CELULAR	0984108144

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.