

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EDITORIAL D&F CIA.LTDA.		0992918756001	301529
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
KIENEDY NORTE		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE			JOSE ASSAF BUCARAM, AV. 11 N-O Y
INTERSECCIÓN/MANZANA 701			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			VILLA 56
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN DETRÁS DE TOYOCOSTA			CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1 alicia_veloz@hotmail.com			KM
CORREO ELECTRÓNICO 2 admportadores@gmail.com			CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			MANUEL E. CASTILLO SEGUNDO CALLEJON 13A N-O 042681002
			TELEFONO 2
			042046400
			CELULAR
			0998862374
			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	RODRIGUEZ JIMENEZ ANDRES FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0927079954
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/25/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SANTA CECILIA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	MZ XA	BARRIO	LOS CEIBOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ XA	NÚMERO	VILLA 7
BLOQUE		CONJUNTO	RESIDENCIAL LOS GIRASOLES
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA PERIMETRAL	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	admportadores@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS LICEO LOS ANDES
		TELEFONO	045115333
		CELULAR	0986535894

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA RIOS ALFONSO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203346927
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/25/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	
CALLE	JOSE ASSAF BUCARAM	NÚMERO	AV. 11 N-O
INTERSECCIÓN/MANZANA	701	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	56	KM	S-N
CAMINO	AV. 11 N-O Y	REFERENCIA UBICACIÓN	INGRESANDO POR LA CLÍNICA LASAYEN
CORREO ELECTRÓNICO	infoportadores@gmail.com	TELEFONO	042683566
		CELULAR	0989879657

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

Nombre: SILVA RIOS ALFONSO DAVID

Identificación 1203346927

REPRESENTANTE LEGAL

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.