



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACION L	DE LA COMPANIA
---------------	----------------

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE** 

CULLEN GRUMMITT & ROE C.LTDA. 0993054615001 308340

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA** CANTON **PARROQUIA** 

> **GUAYAS GUAYAQUIL GUAYAQUIL**

**CIUDADELA BARRIO** CALLE NÚMERO

> AV. DE LAS AMERICAS 510

INTERSECCIÓN/MANZANA 510 CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. SKY BUILDING **BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA KM 6

REFERENCIA UBICACIÓN NA CAMINO

CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 042282439

**CORREO ELECTRÓNICO 1 TELEFONO 2** elena\_arevalo@hotmail.com

**CORREO ELECTRÓNICO 2** jjhdamerval@gmail.com **CELULAR** 0979012682

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 HIDALGO DAMERVAL JOSE JAVIER

**CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0918018987 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **PRESIDENTE PROVINCIA GUAYAS** 

**CANTON** 

SAMBORONDÓN FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/13/17 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA SAMBORONDON** 

**MERCANTIL** 

**CIUDADELA BARRIO** 

**CALLE** KM VIA SAMBORONDON NÚMERO 0

INTERSECCIÓN/MANZANA **PUNTILLA CONJUNTO** 

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

**URB LAGUNA DEL SOL KM 8 CAMINO** URB LAGUNA DEL SOL REFERENCIA UBICACIÓN VIA SAMBORONDON

serviciostributarios\_ec@hotmail.co TELEFONO CORREO ELECTRÓNICO 042077064

> 0993701749 **CELULAR**

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

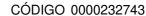
TIPO DE PRESONA PERSONA JURIDICA

RAZÓN SOCIAL CONSULTORA GLOBAL TRADECONSULTING S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE 0 RUC 0993028347001

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: HIDALGO DAMERVAL JOSE JAVIER

Identificación 0918018987

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.