

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMERCIALIZADORA FERNANDO ZUÑIGA FACTORMODA COMPAÑIA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA		0993080500001	309463	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		BARRIO GARAY	PEDRO PABLO GOMEZ	3408
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ENTRE LA 14 Y LA 15	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CASA COMPLETA	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A TRES CASAS DEL UPC	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	044543467	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	factormodacia@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	044543467	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	factormodacia@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0988321956	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ZUÑIGA MEDINA FERNANDO GILSON		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0927635490
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/19/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CALLE</b>	Pedro Pablo Gómez	<b>BARRIO</b>	Barrio Garay
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	entre la 14 y 15	<b>NÚMERO</b>	0
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	2
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	fabritectextil@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL LADO DEL UPC
		<b>TELEFONO</b>	044543467
		<b>CELULAR</b>	0993669465

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	CASTILLO CASTILLO KAROL EDITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926067406
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FEBRES CORDERO	NÚMERO	123
INTERSECCIÓN/MANZANA	LORENZO DE GARAICOA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE CLINICA DEL BEBE
CORREO ELECTRÓNICO	nathy_castle@hotmail.com	TELEFONO	0988321956
		CELULAR	0988321956

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CASTILLO CASTILLO KAROL EDITH  
Identificación 0926067406

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.