

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARLAND CONSULTORES ARLANDCONS S.A.		2390040329001	311138
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ARLAND CONSULTORES S.A.		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			J. ANDRADE MARIN
			NÚMERO
			69
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. RIO CHILA	CONJUNTO	SAN MARINO
EDIFICIO/C.C.	SAN MARINO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	69	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR VIA A LA BENGALA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022710654
CORREO ELECTRÓNICO 1	arlandconsultores@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gustavorafael77@hotmail.com	CELULAR	0989097562
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS HIDALGO GUSTAVO RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714378567
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/18 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	SAN MARINO	BARRIO	
CALLE	J. ANDRADE MARIN	NÚMERO	69
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. RIO CHILA	CONJUNTO	SAN MARINO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	69	KM	0
CAMINO	VIA A LA BENGALA	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR VIA A LA BENGALA
CORREO ELECTRÓNICO	gustavorafael77@hotmail.com	TELEFONO	022710654
		CELULAR	0989097562

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	URIBE ANDINO JUDITH MAYRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718798257
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/18 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. ABRAHAM CALAZACON	NÚMERO	28
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE MARZO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	ANILLO VIAL	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR EL MADRIGAL
CORREO ELECTRÓNICO	pochichoare@hotmail.com	TELEFONO	022752080
		CELULAR	0994545424

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
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: RAMOS HIDALGO GUSTAVO RAFAEL
Identificación 1714378567

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.