

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	PONIVIOLANIO	DE ACTUALI	ZACION DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
GUZMÁN & HIJOS ASOCIADOS STADJOED S.A.		0993245755001		316740	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	DURÁN		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			CDLA. ALTAMIRA	SOLAR 4	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ F		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN URBANIZACIÓN PANORAMA, ENTRANDO POR PLAS CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042862297	
CORREO ELECTRÓNICO 1	edwinguzmanvasquez@ho	otmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	egeovannysrocio@hotmail	.com	CELULAR	0995248274	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	DURÁN	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES		EZ LUIS EDUARD	0		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIO	ÓN 0919747592	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	GUAYAS	

CIUDADELA BARRIO

CALLE CDLA UNIDAD NACIONAL NÚMERO 25

1/16/20 12:00 AM

INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 48 CONJUNTO BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL COLEGIO ELOY ALFARO

CANTON

PARROQUIA

CORREO ELECTRÓNICO luischuyaramirez@hotmail.com TELEFONO 042862297

CELULAR 0982467684

DURÁN

ELOY ALFARO

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

MERCANTIL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ MOSQUERA DORA LI	SBETH	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0928431170
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	NDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/5/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/5/20 12:00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	COOP UNION DE BANANEROS	NÚMERO	7
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 561	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GUASMO SUR
CORREO ELECTRÓNICO	egeovannysrocio@hotmail.com	TELEFONO	043876497
		CELULAR	0990254959

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

Nombre: VASQUEZ MOSQUERA DORA LISBETH

Identificación 0928431170

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.