

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 31 1110 12 11 110	DE 7.010/ILI	2/10/011 62 6/11/00	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CARDIOARRITMIAS S.A.		0993273805001		318724
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. DEL PERIODISTA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE 11-A			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CLINICA KENNEDY		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL POLICENTRO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042287622
CORREO ELECTRÓNICO 1	cardioarritmias.ecuador@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cruzasociados@yahoo.com		CELULAR	0983525006
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ΓURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAPIA FRANCO GUILLERMO FERNANDO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIO	ÓN 0918734898
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	GUAYAS

MERCANTIL CIUDADELA

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

BARRIO

CALLE NÚMERO AV 25 DE JULIO

8/25/20 12:00 AM

INTERSECCIÓN/MANZANA S/N CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CONDOMINIO LOS JARDINES CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN

CANTON

PARROQUIA

BL 3 D 00017 CORREO ELECTRÓNICO cruzasociados@yahoo.com **TELEFONO** 2287622

> **CELULAR** 0982364123

GUAYAQUIL

GUAYAQUIL

0



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRUZ CHALEN JOSE EZEQUIEL	-	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902824242
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/05/00 40 00 AM	CANTON	DAULE
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/20 12:00 AM	PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	VILLA CLUB	BARRIO	
CALLE	AV LEON FEBRES CORDERO	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	NNNN
CORREO ELECTRÓNICO	cruzasociados@yahoo.com	TELEFONO	042165404
		CELULAR	0998743337

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	Х
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: CRUZ CHALEN JOSE EZEQUIEL

Identificación 0902824242

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.