

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TOTIMOLATIO DE ACTUALIZACION DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E	XPEDIENTE			
TALLER COMANDATO SA		0990132976001		36	370			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTO	N P	ARROQUIA			
		GUAYAS	GUAYAQ	UIL GI	UAYAQUIL			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	N	ÚMERO			
			ING MONCA	AYO MARMOL na	a			
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PUBLICA		CONJU	INTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQU	E				
NÚMERO DE OFICINA			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINE	RA SHELL	CAMIN	0				
CASILLERO POSTAL	798		TELEFON	O 1 04	12296300			
CORREO ELECTRÓNICO 1	grodriguez@comandato.co	om	TELEFON	O 2 04	12296300			
CORREO ELECTRÓNICO 2	sarad@comandato.com		CELULAR	09	967913663			
SITIO WEB			FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	G	UAYAQUIL			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	VIZHÑAY LETA	MENDI EDDIE FAI	BRICIO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIF	ICACIÓN	0910444280			

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES	VIZHÑAY LETAMENDI EDDIE FABRICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICAC
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONAL IDAD

ECUADOR TIPO DE REPRESENTACION LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA GUAYAS CANTON GUAYAQUIL** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 5/9/16 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA GUAYAQUIL**

MERCANTIL CIUDADELA KENNEDY BARRIO

CALLE AV. SAN JORGE NÚMERO na

INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE PRIMERA Y SEGUNDA **CONJUNTO BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

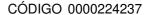
NÚMERO DE OFICINA KM

FRENTE AL COLEGIO DE **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

ARQUITECTOS CORREO ELECTRÓNICO fvizhnay@msn.com **TELEFONO** 042396346 0997812577 **CELULAR**

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	X					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.