

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA MYD COMPAÑIA ANONNIMA	0990618534001	40352	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
PLAZA LAGOS		VIA ASAMBORONDON	6.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A SAMBORONDON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MIRADOR OESTE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2-1	KM	6.5
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CAMPO DE GOLF DRIVING RANGER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045009343
CORREO ELECTRÓNICO 1	wspurrier@grupospurrier.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@grupospurrier.com	CELULAR	0992226414
SITIO WEB		FAX	045009343

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO			

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SPURRIER BAQUERIZO WALTER REEVE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904319043
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/20 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	RIO GRANDE	BARRIO	
CALLE	RIO GRANDE	NÚMERO	65-66
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO GRANDE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ENTRE RIOS PASANDO AQUAMARINA
CORREO ELECTRÓNICO	wspurrier@grupospurrier.com	TELEFONO	045009343
		CELULAR	0992226414

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	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	X	NO

Nombre: SPURRIER BAQUERIZO WALTER REEVE
Identificación 0904319043

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.