

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	.ÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TEXTIMED SA	JOIAL	0990728151001		42132
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		PARROQUIA
NOMBITE COMETIGIAE		GUAYAS	GUAYAQUIL	TAITIOQUIA
CIUDADELA		BARRIO		NÚMERO
URDESA CENTRAL		27 (1 (1 (1)	VIA DAULE KM 15 AV PRINCIPAL	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA AV LUIS CHIRIBOGA			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
,	JUNTO GASOLINERA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL				042160000
,	everdezoto@garzozi.com		TELEFONO 2	
,	ogomez@garzozi.com			0989580908
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ ARANA CI	LAUDIO ANTONIO)	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1201158779
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/10/17 10:00 /	CANTON		GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		AIVI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	BAQUERIZO MO	ORENO	NÚMERO	15
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUEVE DE OCT	ΓUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	MONTECRISTI
NÚMERO DE OFICINA	OF 2		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓI	N BAQUERIZO MORENO
CORREO ELECTRÓNICO	fmeza@nirsa.co	m	TELEFONO	2304531

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.

CELULAR

0986619111



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	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: RUIZ ARANA CLAUDIO ANTONIO

Identificación 1201158779

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.