

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
BIENES RAICES DE GUAYAQUIL SA	099014296300)1	4409	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		URDESA	DATILES	136
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECCIÓN/MANZANA VICTOR EMILIO ESTRAD		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. JUNTO AL BCO DE GQUIL		QUIL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JAYAQUIL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL 921			TELEFONO 1	042800096
CORREO ELECTRÓNICO 1	ejouvin43@hotmail.con	n	TELEFONO 2	042800096
CORREO ELECTRÓNICO 2	ORREO ELECTRÓNICO 2 veronica.yanezv@gmail.co		CELULAR	0984360636
SITIO WEB		FAX	000000	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL C) APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	IATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	Y NOMBRES JOUVIN VERNA		ACINTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓI	N 0901909465
TIPO DE REPRESENTACIÓN		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/12/19 12:00		O AM	CANTON	GUAYAQUIL
		O AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDESA		BARRIO	URDESA
CALLE DATILES			NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. 14			CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	ÓN ENTRANDO POR GASOLINERA PRIMAX
CORREO ELECTRÓNICO ejouvin43@hot		otmail.com	TELEFONO	2113029

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

0984360636



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

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.