

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FORMULARIO	DE ACTUAL	IZACION DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CONAUTO C.A.		099001868500	1	4904	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			AV. JUAN TANCA MARENGO KM 1,8	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. JOSE SANTIAGO CAS		ASTILLO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CONAUTO		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	1.8	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A DICENTRO)	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	5600		TELEFONO 1	2599900	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ca-supercias@cyl.com.ed	:	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	Imoreno@cyl.com.ec		CELULAR	s/n	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES KONANZ SERR		RANO RENE ROB	ANO RENE ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		N 0902777291	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESID		ECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/29/20 12:00 A		AM.	CANTON	SAMBORONDÓN	
		1101	PARROQUIA	SAMBORONDON	

CIUDADELA Urb. Laguna Dorada BARRIO

CALLE VIA SAMBORONDON NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA VIA SAMBORONDON CONJUNTO URB. LAGUNA DORADA

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN EN LA VÍA SAMBORONDON

CORREO ELECTRÓNICO RepresentanteLegal@cyl.com.ec TELEFONO 043721481

CELULAR 0959830455

s/n

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	FREI PEREZ HERBERT WERNE	R		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905683967	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	E/06/00 10:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/26/20 12:00 AM	PARROQUIA	SAMBORONDON	
CIUDADELA	URB. EL RIO	BARRIO		
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	s/n	
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL PIE DEL RIO BABAHOYO	
CORREO ELECTRÓNICO	representantelegal@cyl.com.ec	TELEFONO	043721481	
		CELULAR	s/n	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	KONANZ SCHOTEL MAX JUAN			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910823046	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	5/26/20 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/20 12.00 AW	PARROQUIA	SAMBORONDON	
CIUDADELA		BARRIO		
CALLE	VÍA A SAMBORONDÓN	NÚMERO	s/n	
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM	3.5	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. SENDERO AL RÍO	

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: KONANZ SCHOTEL MAX JUAN

Identificación 0910823046

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.