

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EDIFICADORA MARIA ROSA SA		0990142491001	5466
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
EDIFICADORA MARIA ROSA SA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOS CEIBOS			AV PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
ENTRE 2DA Y 3RA			902
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
902			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE A CASA			PISO 1
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			042000352
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
ptobar77@hotmail.com			042841057
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
lgzenia@hotmail.es			0986383199
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		FALQUEZ AVILES CAROLINA PIEDAD	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0914468921
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			GUAYAQUIL
MERCANTIL			PARROQUIA
			GUAYAQUIL
CIUDADELA		LOS CEIBOS	BARRIO
CALLE		AV PRINCIPAL	NÚMERO
			902
INTERSECCIÓN/MANZANA		ENTRE CALLE 2DA Y 3RA	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
902			REFERENCIA UBICACIÓN
CAMINO			FRENTE A CASA
CORREO ELECTRÓNICO			TELEFONO
			042000352
			CELULAR
			0986383199

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

Nombre: FALQUEZ AVILES CAROLINA PIEDAD

Identificación 0914468921

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.