

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPACU S.A.		0990270899001	58671
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
atarazana		-----	av plaza danin
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
cjon			04
EDIFICIO/C.C.			-----
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
PB			-----
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
junto hogar de cristo			-----
CASILLERO POSTAL			CAMINO
213			-----
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 1
ptama@hotmail.com			042831608
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2
peggytama@gmail.com			-----
SITIO WEB			CELULAR
-----			0994620465
			FAX
			042393360

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PETRILLI TORMEN FREDERIC MARIO GERARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702757178
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/30/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	LA PUNTILLA	BARRIO	-----
CALLE	AV. 4TA.	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 1era.	CONJUNTO	RESIDENCIAL
BLOQUE	-----	EDIFICIO/C.C.	-----
NÚMERO DE OFICINA	----	KM	-----
CAMINO	-----	REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a la segunda entrada
CORREO ELECTRÓNICO	jchiriboga80@hotmail.com	TELEFONO	2831608
		CELULAR	0999536901

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

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.