

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OB&DELTOUCH CIA. LTDA.		0992731990001	61487
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
FLORESTA 3			AV. LA FLORESTA
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ A4			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			VILLA 1
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN POR LA GASOLINERA HERMANO MIGUEL			
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1 presimaster1@hotmail.com		TELEFONO 1	042495066
CORREO ELECTRÓNICO 2 jdavila@rjxcontadores.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0985615467
		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	DAVILA TORRES JHON ALEX		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919355107
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/27/16 12:00 AM	CANTON	DURÁN
CIUDADELA	EL RECREO	PARROQUIA	ELOY ALFARO
CALLE	2da etapa	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL RECREO	NÚMERO	233
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	j_davila_8516@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES DE LLEGAR A LA LOMA
		TELEFONO	042672082
		CELULAR	0994689408

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: DAVILA TORRES JHON ALEX

Identificación 0919355107

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.