

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EUROPEAN MANAGEMENT CENTER S.A. EUMC		0992681381001	62375	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CDLA. LA FUENTE MZ. 1	SOLAR 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	DETRAS DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	RAPSODIA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	4-406	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE UCSG	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6014039	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jburgos@eumcecuador.com	TELEFONO 2	6014041	
CORREO ELECTRÓNICO 2	snaranjo@eumcecuador.com	CELULAR	0969097670	
SITIO WEB	www.eumcecuador.com	FAX	6014039	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ SOLORZANO PRISCILA JOHANNA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703544247
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/1/11 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA PUNTILLA-AURORA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PILADORA SAN CARLOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	10.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES DE LLEGAR A MATICES
CORREO ELECTRÓNICO	vvera@eumcecuador.com	TELEFONO	6014039
		CELULAR	0984464669

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	PINO FRUGONE MONICA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908917651
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	via a la costa	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	costa	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	via a la costa
CORREO ELECTRÓNICO	mecheverria@eumcecuador.com	TELEFONO	046012658
		CELULAR	SN

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEITON BATIOJA JACKSON FLAVIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801849688
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/11/16 12:00 AM	CANTON	PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)
		PARROQUIA	PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)
CIUDADELA		BARRIO	COLINAS DE MONTANITA
CALLE	VIA MONTANITA OLON	NÚMERO	1234
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLINAS DE MONTANITA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 300 MTS DEL PUENTE EN LA PARTE ALTA
CORREO ELECTRÓNICO	fpachecom_tributos@hotmail.com	TELEFONO	2001887
		CELULAR	0993040996

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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: RODRIGUEZ SOLORZANO PRISCILA JOHANNA
Identificación 0703544247

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.