

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SIMBOLOCORP S.A.		0991239170001	66955
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KM 19 VIA A LA COSTA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		GUAYAS	CARRETERO
EDIFICIO/C.C.		BARRIO	CALLE
NÚMERO DE OFICINA		SN	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A CIA ELECTROQUIL	SN
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		cias.contabilidad@gmail.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2		rreyes@reysac.com	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DURAN DYER CARLOS XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904171055
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/10 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB RIVER TOWER	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	SN	BARRIO	EL RIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	SN
BLOQUE	N/A	CONJUNTO	EL RIO
NÚMERO DE OFICINA	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
CAMINO	CARRETERO	KM	N/A
CORREO ELECTRÓNICO	xavierduran@reysac.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SOLAR 152
		TELEFONO	2838712
		CELULAR	0994478134

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.