

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ESMELCORP S.A.		0991262938001	68456
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ESMELCORP S.A. EN LIQUIDACIÓN		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CEIBOS		LOS CEIBOS	CUARTA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. PRINCIPAL			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
0			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
0			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DE LA IGLESIA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
090-904			045046825
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
amn.juridico.empresarial@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
danielamaciass25@gmail.com			0994000697
SITIO WEB		FAX	
			000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		AGUIÑAGA RIVADENEIRA JUAN XAVIER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0920226263
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		LIQUIDADOR	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			GUAYAQUIL
MERCANTIL			PARROQUIA
			GUAYAQUIL
CIUDADELA		Centro	BARRIO
			Centro
CALLE		VELEZ	NÚMERO
			0
INTERSECCIÓN/MANZANA		Rumichaca	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
			n/a
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			García Avilés
CORREO ELECTRÓNICO		jxaguinaga@gmail.com	TELEFONO
			2282316
			CELULAR
			0992282316

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	NO	X
¿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.