

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CAPELITI S.A.		0991265023001	68631	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ENTRE LUQUE Y AGUIRRE			CHILE	352
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		PB	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		A LADO DE ALMACEN PINTO	KM	
CASILLERO POSTAL		5686	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		consul@consuladodelibano.com	TELEFONO 1	042300988
CORREO ELECTRÓNICO 2		vilma.reyes@straconx.com	TELEFONO 2	042300988
SITIO WEB			CELULAR	0997262218
			FAX	2562692

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAADE SAADE JUAN MANZUR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200137345
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/16/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	GARCIA AVILES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE ANTONIO CAMPOS	NÚMERO	123
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	BAJO	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	consuladobelgica.gye@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DE MARCIMEX
		TELEFONO	042310505
		CELULAR	0993806985

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.