

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CISTALCORP S.A.		0991267174001	68744	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CISTALCORP S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDESA NORTE			AVENIDA RODRIGO CHAVEZ GONZALEZ	526
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRINCIPAL MZ 13		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL CORAL		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	0		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CONDOMINIO SANTA MARIA DE VALPARAISO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	0901937		TELEFONO 1	043710480
CORREO ELECTRÓNICO 1	cistalcorp.ecuador@gmail.com		TELEFONO 2	045037322
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@sice.com.ec		CELULAR	0997383209
SITIO WEB			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	FILIAN ESPINOZA GABRIEL ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203308380
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/29/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA LA GARZOTA	BARRIO	
CALLE	AV	NÚMERO	143
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 143	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL CENTRO TECNOLÓGICO
CORREO ELECTRÓNICO	istalcorp.ecuador@gmail.com	TELEFONO	045037322
		CELULAR	0997383209

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 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.