

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EKINOS S.A.		0992903902001	700919
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
KENNEDY NORTE		AV. LUIS ORRATIA	SL 25
INTERSECCIÓN/MANZANA	ASSAD BUCARAN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ELITE 4TO PISO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	404	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL WORDL TRADE CENTER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2-680021
CORREO ELECTRÓNICO 1	ekinos_ekinos@hotmail.com	TELEFONO 2	2-680021
CORREO ELECTRÓNICO 2	rosita.cedeno@gmail.com	CELULAR	0991398270
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	AUCAR MERCHAN OLGA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908893415
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	
CALLE	LUIS ORRANTIA	NÚMERO	SL. 25
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE ASSAD	CONJUNTO	CONDominio ELITE 4TO PISO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	404	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL WORLD TRADE CENTER
CORREO ELECTRÓNICO	rosita.cedeno@gmail.com	TELEFONO	042680021
		CELULAR	0991398270

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

Nombre: AUCAR MERCHAN OLGA MARIA

Identificación 0908893415

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.