

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPAYOFAST S.A.		0992924462001	702627
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
URB HERRADURA		AV JUAN TANCA MARENGO	KM 2.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 9	CONJUNTO	SOLAR 27
EDIFICIO/C.C.	SUMELEC	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1RO	KM	2.5
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AUTOMOTORES Y ANEXOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042287019
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventas@todoacero.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ingniviaureta@hotmail.com	CELULAR	0998499797
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	RIVERA GALLARDO FLOR PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906372719
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/4/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB.LA ROMADEIRA	BARRIO	
CALLE	URB.LA ROMADEIRA	NÚMERO	1515
INTERSECCIÓN/MANZANA	1515	CONJUNTO	RESIDENCIAL VILANOVA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	13,5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO	patriciarivera59@hotmail.com	TELEFONO	046039372
		CELULAR	0995550002

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

Nombre: RIVERA GALLARDO FLOR PATRICIA

Identificación 0906372719

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.