

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EKUD CIA.LTDA.	0992943602001	704953	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	DAULE	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV LEON FEBRES CORDERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AURORA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. PIAZZA LA JOYA LOCAL-3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	14.4
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA URBANIZACION RUBI DE LA JOYA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3709750
CORREO ELECTRÓNICO 1	iosorio@villadelrey.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999292999
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DAULE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAMARIZ AMADOR ENRIQUE AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911018455
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/6/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB. CIUDAD CELESTE	BARRIO	
CALLE	LA CORALIA	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 3	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	9
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR EL BUIJO HISTORICO
CORREO ELECTRÓNICO	etamariz@villclub.ec	TELEFONO	2839000
		CELULAR	0992929999

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: TAMARIZ AMADOR ENRIQUE AUGUSTO

Identificación 0911018455

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.