

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
THUNNUS CIA.LTDA.		0992943572001	704958
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	DAULE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. LEON FEBRES CORDERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
S/M			LOCAL 3
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
PIAZZA JOYA		KM	14.4
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	043709750
JUNTO A URBANIZACIÓN RUBI DE LA JOYA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	099292999
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
flozano@ciudadcelestec.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
rcalderon@ciudadcelestec.com			
SITIO WEB			

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

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.