

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION APIX S.A.		0992944773001	705121
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENNEDY		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		S/N	AV. LUIS ORRANTIA CORNEJO Y CALLE NAHIM ISAIAS
EDIFICIO/C.C.		801	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		106	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A LA CLINICA MILENIUM	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		luisfelipemaldonado@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		lfmaldonado@doctor-dry.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.drdry.ec	CELULAR
			FAX
			0994019636
			0994019636

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO AGUILERA LUIS FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915471122
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/21/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	ENTRE RIOS	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	KM1 VIA SAMBORONDON	BARRIO	ENTRE RIOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C	NÚMERO	7
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	1
CORREO ELECTRÓNICO	luisfelipemaldonado@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR EL PARQUE HISTORICO
		TELEFONO	046011777
		CELULAR	0994019636

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	FLEXIPAGO S.A.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	RUC	0993034525001

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

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.