

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NUEVOSAMBORONDON S.A.		0992964537001	706684
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	SAMBORONDÓN
PLAZA LAGOS TOWN CENTER		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		PLAZA LAGOS TOWN CENTER	VIA PUNTILLA SAMBORONDON
EDIFICIO/C.C.		PROMENADE SUR	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		OF 1-	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL DRIVING RANGE	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		mtoala@prolfg.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		alegal@prolfg.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ CARRION LUIS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908875529
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/28/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	urb ensenada	PARROQUIA	TARIFA
CALLE	VIA A SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz i	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1-5	EDIFICIO/C.C.	PROMENADE
CAMINO		KM	6.5
CORREO ELECTRÓNICO	lfgc@prolfg.com	REFERENCIA UBICACIÓN	isla mocoli
		TELEFONO	045016256
		CELULAR	045016259

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: GOMEZ CARRION LUIS FERNANDO

Identificación 0908875529

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.