

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E)	EXPEDIENTE				
NOVARED-NEGOCIOS Y RECICLAJES S.A.		0992968079001			70	7324			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	1	CANTON	P	ARROQUIA			
		GUAYAS		DURÁN	EL	OY ALFARO			
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	N	ÚMERO			
LAS BRISAS				VEHICULAR	18	;			
INTERSECCIÓN/MANZANA VEHICU			CONJUNTO						
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE						
NÚMERO DE OFICINA			KM						
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO	CUAPROTEIN		CAMINO						
CASILLERO POSTAL		TE	LEFONO 1	04	3800600				
CORREO ELECTRÓNICO 1 baquej@	novacero.com		TE	ELEFONO 2	04	3800600			
CORREO ELECTRÓNICO 2 nunezd@	novared.com.ec	CELULAR		09	94194969				
SITIO WEB			FA	λX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
PROVINCIA		С	ANTON	Dl	JRÁN				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	RSONA NATURAL							
APELLIDOS Y NOMBRES	BAQUE ROMERO JIMMY ALFREDO								
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		N	0914769591			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERA		RAL	PROVINCIA			GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/13/16 12:00 AM		4	CANTO	N		GUAYAQUIL			
		PARROQUIA			GUAYAQUIL				
CIUDADELA	PORTAL AL SOL	BARRIO							
CALLE VIA A LA COSTA		Α	NÚMERO			1386			
INTERSECCIÓN/MANZANA 1386			CONJUNTO						
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.						
NÚMERO DE OFICINA			KM						
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ		ÓN	A DOS CUADRAS DE GARITA			
CORREO ELECTRÓNICO	deborita_1986@	hotmail.com	TELEFO	ONO		042481528			
				_					

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.

CELULAR

0992238402



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

PERSONA NATURAL TIPO DE PERSONA **APELLIDOS Y NOMBRES** VILLACRES SMITH LUIS ARSENIO **CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0903824456 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **PRESIDENTE PROVINCIA GUAYAS** CANTON SAMBORONDÓN FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 4/13/16 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA SAMBORONDON MERCANTIL CIUDADELA PUNTILLA BARRIO PUNTILLA** NÚMERO **CALLE BENJAMIN ROSALES** 0 INTERSECCIÓN/MANZANA **SECUNDARIA** CONJUNTO **BLOQUE** EDIFICIO/C.C. NÚMERO DE OFICINA KM JUNTO A LA PARADA DE LA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN **METROVIA** CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 043800600 iose.coo@swissotel.com 0999022558 **CELULAR**

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.