

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ESQUEIRO, SOCIEDAD LIMITADA		1792672619001	707587	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ESQUEIRO SL		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. LOS SHYRIS	N35-174
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	RENAZZO PLAZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1004		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LA CAROLINA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023519631
CORREO ELECTRÓNICO 1	simonesqueiro@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gsvasesoresgerenciales@gmail.com		CELULAR	0994623816
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUZMAN GARCIA SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	PAC613286
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/25/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LOS CEIBOS	BARRIO	TARQUI
CALLE	AV. DEL BOMBERO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	TARQUI	CONJUNTO	CEIBOS POINT
BLOQUE	DPT 103	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 300 MTRS DEL MC DONALD
CORREO ELECTRÓNICO	sguzman@esqueiro.com	TELEFONO	043906677
		CELULAR	0992712936

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: GUZMAN GARCIA SANTIAGO

Identificación PAC613286

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.