

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
"REVOLUCIONARIOSALVOLANTE" S.A.		0992978570001	708209	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	YAGUACHI	VIRGEN DE FATIMA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
FORTIN		FORTIN	AV. NICOLAS LAPENTI	SL: 04
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ: 5		CONJUNTO	casa
EDIFICIO/C.C.	casa		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	no		KM	3 metros
REFERENCIA UBICACIÓN	de tras de la iglesias catolica a 3 cuatras		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2724662
CORREO ELECTRÓNICO 1	revolucionariosalvolante@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	faguinzon2011@hotmail.com		CELULAR	0979885707
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	YAGUACHI
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ FAGUINZON JULIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920992989
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/16/16 12:00 AM	CANTON	YAGUACHI
		PARROQUIA	VIRGEN DE FATIMA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. DURAN TAMBO	NÚMERO	MZ.4 SL.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/I	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 300 METROS DE IGLESIA CATOLICA
CORREO ELECTRÓNICO	faguinzon81@yahoo.com	TELEFONO	2724402
		CELULAR	0983876112

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: RUIZ FAGUINZON JULIO CESAR

Identificación 0920992989

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.