

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPROLADO S.A.		0992981539001	708589
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
LAS CUMBRES		BARRIO	CALLE
LAS CUMBRES			LAS CUMBRES
INTERSECCIÓN/MANZANA 801			NÚMERO
EDIFICIO/C.C. PLAZA CEIBOS			SL 24
NÚMERO DE OFICINA SUITE			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN POR LA ESPOL			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 apizarro@prolado.com.ec			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 yahabam82@outlook.es			TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			045054048
			045068933
			0993260878

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUADALUPE GUADALUPE JHON ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601783715
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/15/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	cdla santa cecilia	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	SANTA CECILIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz p	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	johnguadalupe43@yahoo.com.mx	REFERENCIA UBICACIÓN	a 300mtr aleman humbol
		TELEFONO	042514071
		CELULAR	0989501881

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

---

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.