

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FASTICALL CENTER S.A.		0992982500001	708632
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE			JUSTINO CORNEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA		PRIMER PASAJE 9NO A	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CENTRO DEL NORTE	150
NÚMERO DE OFICINA		1	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A EDIFICIO DEL GOBIERNO DEL LITORA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		fasticall.center@gmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		rmedina@paradais.com.ec	TELEFONO 1
SITIO WEB			2648104
			TELEFONO 2
			2648104
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDINA RAMIREZ RICARDO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911829554
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	IBIZA	BARRIO	
CALLE	SOL 3	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONDominio 3
NÚMERO DE OFICINA		KM	2.5
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR EL ÑATO
CORREO ELECTRÓNICO	financiero@ideasymedios.ec	TELEFONO	046032998
		CELULAR	0994492373

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: MEDINA RAMIREZ RICARDO XAVIER

Identificación 0911829554

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.