

TIPO DE PERSONA

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
CIAVGROUPCORP S.A.		0992989890001		709204			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		GUAYAS	GUAYAQUIL				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
			FRANCISCO DE	SG-1			
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE ORELLA	ANA	CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	BLUE TOWERS		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto Hotel Marriott		CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046054434			
CORREO ELECTRÓNICO 1	lilyizu@hotmail.com		TELEFONO 2	042820658			
CORREO ELECTRÓNICO 2	lizurieta@ciavgroup.com		CELULAR	0995958906			
SITIO WEB	www.ciavgroup.com		FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							

APELLIDOS Y NOMBRES	IZURIETA ALTAMIRANO LILY EL	IZABETH	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919746511
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/0/10 10:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/2/16 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SAMANES 5	BARRIO	
CALLE	ISIDRO AYORA	NÚMERO	18
INTERSECCIÓN/MANZANA	940	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS GIMNASIO TAURUS
CORREO ELECTRÓNICO	lilyizurieta@gmail.com	TELEFONO	2216031
		CELULAR	0994445100

PERSONA NATURAL

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	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.