SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 13/08/2019 CÓDIGO IRO1P8Q3DN

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
AUTOPARKING S.A.	0992989858001		709269
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
FRENTE A LA CDLA SIMON BOLIVAR		AVENIDA DE LAS AMERICAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA ISIDRO AYORA	CONJUNTO	GARITA DE SALIDA DE VEHICULOS
EDIFICIO/C.C.	AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BAHIA NORTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6054452
CORREO ELECTRÓNICO 1	teofv1@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	teofv1@gmail.com	CELULAR	0985756674
SITIO WEB		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	RUIZ LINDAO ANGEL RAMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910523505
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/9/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	FRENTE A LA CDLA SIMON BOLIVAR	BARRIO	
CALLE	AVENIDA DE LAS AMERICAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA ISIDRO AYORA	CONJUNTO	GARITA SALIDA DE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BAHIA NORTE
CORREO ELECTRÓNICO	teofed1@gmail.com	TELEFONO	043855542
		CELULAR	0994028875

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿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.