

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SMART-MOTORS CIA.LTDA.		0992997893001	709897
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CORONEL			HUANCAVILCA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		a una cuadra de la comision de tránsito	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		cdwmotorecuador@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		cpapatriciasespinoza@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			2403570
			2403288
			0997930689
			506

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	INIGA MENA CESAR RODOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915363816
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/20/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LOT GALAVSA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	VIA PREIMETRAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	VIA PERIMETRAL KM 24
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	24
CORREO ELECTRÓNICO	silviainiga@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE MERCADO MAYORISTA VIVERES
		TELEFONO	042403570
		CELULAR	0999305731

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.