

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ECUMAQSER S.A.		0992998466001	709942	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ECUMAQSER S. A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA KENNEDY ESTE		NORTE	CALLE B	102
INTERSECCIÓN/MANZANA	4TA Y 8AVA CALLES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	102	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CANCHA DE FUTBOL SINTETICO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2348590	
CORREO ELECTRÓNICO 1	veronikasolisbaque@hotmail.com	TELEFONO 2	2348590	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vdealava2729@hotmail.com	CELULAR	0993229929	
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	ICAZA BAQUERIZO GINO MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909306466
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/27/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	NORTE
CALLE	CUARTA	NÚMERO	102
INTERSECCIÓN/MANZANA	OCTAVA	CONJUNTO	NORTE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	102	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CANCHA football
CORREO ELECTRÓNICO	engalab@hotmail.com	TELEFONO	0423448590
		CELULAR	0986335638

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: ICAZA BAQUERIZO GINO MARCELO

Identificación 0909306466

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.