

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CLARICORPSA S.A.		0992998628001	709945	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CLARICORPSA S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV 9 DE OCTUBRE	411
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FINANZA PISO 5		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	501		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ETA FASHION		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2513878
CORREO ELECTRÓNICO 1	claricorpsa@gmail.com		TELEFONO 2	2513878
CORREO ELECTRÓNICO 2	claricorpsa@gmail.com		CELULAR	0993067804
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	BONNARD BASANTES LUCAS JAVIER ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907875918
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/25/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URBANIZACION	BARRIO	
CALLE	MZ C	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C-103	CONJUNTO	RIO GRANDE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL PUENTE DE LA PUNTILLA
CORREO ELECTRÓNICO	erikaandradoor@hotmail.com	TELEFONO	042830444
		CELULAR	0994330700

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: BONNARD BASANTES LUCAS JAVIER ALFREDO
Identificación 0907875918

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.