

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ADMINISTRADORA DE BIENES RISANTOS CIA.LTDA.	0993003069001	710251
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
RISANTOS	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
URB. PORTOFINO		Urbanización Portofino
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz. 227	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	JUNTO AL C.C. BLUE COAST	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL C.C. BLUE COAST BUSINESS CENTER	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	rositav45@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	kvelasco@impuestosecuador.com.ec	CELULAR
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	VELASQUEZ GILER ROSA GRIMANEZA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1300925029
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/10/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. PORTOFINO	BARRIO	
CALLE	VIA A LA COSTA	NÚMERO	SOLAR 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	227	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	JUNTO AL C.C. BLUES COAST BUSINESS C
NÚMERO DE OFICINA		KM	11.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL C.C. BLUE COAST
CORREO ELECTRÓNICO	kari_velasco_87@hotmail.com.ec	TELEFONO	046063910
		CELULAR	0994556226

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: VELASQUEZ GILER ROSA GRIMANEZA

Identificación 1300925029

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.