

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	PARROQUIA
RISANTOS		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE			AVENIDA FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA			S/N
MIGUEL H ALCIVAR		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
EDIF CENTRO EMPRESARIAL LAS CAMARAS		KM	
NÚMERO DE OFICINA		901	
REFERENCIA UBICACIÓN		A MEDIA CUADRA DEL HOTEL HILTON COLON	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			046063910
CORREO ELECTRÓNICO 1		rositav45@hotmail.com	TELEFONO 2
			042683843
CORREO ELECTRÓNICO 2		kvelasco@impuestosecuador.com.ec	CELULAR
			0999754181
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	227
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

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.