

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FO	NIVIULANIU L	JE AG TUALI	ZACION	I DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
BANASPRAY S.A.			1792738717001			711182
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE URDESA NORTE CALLE 519	NÚMERO 223
INTERSECCIÓN/MANZANA ENTRE CALLEJON 570 Y			AV 479		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA					KM	
REFERENCIA UBICACIÓN URDESA NORTE					CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TE	ELEFONO 1	042381078
CORREO ELECTRÓNICO 1	banaspray@gmail.com			TE	ELEFONO 2	046001781
CORREO ELECTRÓNICO 2	ECTRÓNICO 2 pablo.purcallas@svempres		as.com	CELULAR		098010042
SITIO WEB				FA	λX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA GUAYAS				C	ANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	TE LEGAL O	APODEF	RADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES PURCALLAS ME		SA PABLO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0950853481
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PROVINCIA		GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON		N	SAMBORONDÓN	
		2/29/16 12:00 AM		PARROQUIA		SAMBORONDON
CIUDADELA				BARRIC)	
CALLE VIA A SAMBOF		VIA A SAMBORO	ONDON	NÚMERO		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA S/N		S/N		CONJU	NTO	
BLOQUE				EDIFICI	O/C.C.	XIMA
NÚMERO DE OFICINA 508-9		508-9		KM		1.5
CAMINO				REFER	ENCIA UBICACIÓ	N C.C. LOS ARCOS
CORREO ELECTRÓNICO deinsers		doinearaa aantah	ilidad2@amail aa	TELEFO	ONO	6037858
		deinsersa.contabilidad2@gmail.co		CELULA	\R	0980100042

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.

CELULAR

0980100042



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	MORAN ITURRALDE JOSE MARIA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709838179			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/29/16 12:00 AM	CANTON	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/29/16 12:00 AWI	PARROQUIA	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	12 DE OCTUBRE	NÚMERO	S/N			
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA ARTIGAS			
CORREO ELECTRÓNICO	jmoran@santillan.biz	TELEFONO	023230403			
		CELULAR	0999733411			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х

Nombre: MORAN ITURRALDE JOSE MARIA

Identificación 1709838179

REPRESENTANTE LEGAL