

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
STAEDTLER FORESTAL STAFORCO CIA.LTDA.		0993028061001	712393
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
STAEDTLER		GUAYAS	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		VIA SAMBORONDON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON BUSINESS CENTER	BLOQUE	A
NÚMERO DE OFICINA	112	KM	1.5 VIA SA
REFERENCIA UBICACIÓN	SAMBORONDON BUSINESS CENTER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043810950
CORREO ELECTRÓNICO 1	bjaramillo@ferrere.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nestor.calderon@bas.ec	CELULAR	0997048175
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDON
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIHERR VON REITZENSTEIN ECKART		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	C1NXLJ2LY
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CDLA. OLIVOS 1	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	Los Ceibos	CONJUNTO	LOSOLIVOS
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Condominio María Trinidad
CORREO ELECTRÓNICO	Eckart.vonReitzenstein@staedtler.com	TELEFONO	0997048175
		CELULAR	0997048175

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.