

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMEXPORT S.A.		0991302530001	71308
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOTIZACION INMACONSA		PARQUE INDUSTRIAL	A
INTERSECCIÓN/MANZANA		VIA PERIMETRAL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SOLAR		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	GASOLINERA MOBIL		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042103064
CORREO ELECTRÓNICO 1	finanzas@comexport.com.ec	TELEFONO 2	042103104
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@centralfile.com.ec	CELULAR	0993262849
SITIO WEB		FAX	042103540

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALDERON MACCHIAVELLO DAVID ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909557662
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/14/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB.PLAZA REAL	BARRIO	
CALLE	KM 1.5 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAMBORONDON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	COMEXPORT S.A.
NÚMERO DE OFICINA		KM	25
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GASOLINERA MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	dcalderon@comexport.com.ec	TELEFONO	042103064
		CELULAR	0993262849

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.