

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMEXPORT S.A.		0991302530001	71308
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
LOTIZACION INMACONSA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		PARQUE INDUSTRIAL	A
VIA PERIMETRAL			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		SOLAR	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		GASOLINERA MOBIL	KM
CASILLERO POSTAL			25
CORREO ELECTRÓNICO 1		denissarevalo@gmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@centralfile.com.ec	TELEFONO 1
SITIO WEB			042103064
			TELEFONO 2
			042103104
			CELULAR
			0993262849
			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
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	0909557662
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	NACIONALIDAD
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/2/18 12:00 AM	ECUADOR
CIUDADELA		URB.PLAZA REAL	PROVINCIA
CALLE		KM 1.5 VIA SAMBORONDON	GUAYAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		SAMBORONDON	CANTON
BLOQUE			GUAYAQUIL
NÚMERO DE OFICINA			GUAYAQUIL
CAMINO			sn
CORREO ELECTRÓNICO		finanzas@comexport.com.ec	EDIFICIO/C.C.
			COMEXPORT S.A.
			KM
			25
			REFERENCIA UBICACIÓN
			GASOLINERA MOBIL
			TELEFONO
			042103104
			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.