

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SUPERPANELES S.A.		0993052272001	714253	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			1ER PASAJE 9A	150
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 404 / JUSTINO CORNEJO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CENTRO DEL NORTE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRÁS DEL GOBIERNO ZONAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2682576	
CORREO ELECTRÓNICO 1	josetamariz@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@colegal.com.ec	CELULAR	0999400391	
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	BARRERIRO MOLINA FRANCIS C.		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909543449
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/12/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	ISLA MOCOLI	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	AV. LEON FEBRES CORDERO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 1	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	BLUE BAY
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	5.8
CORREO ELECTRÓNICO	fbarreiro001@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDON
		TELEFONO	046044138
		CELULAR	0994037440

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAMARIZ CRESPO JOSE LENIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903426591
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/12/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	ISLA MOCOLI	BARRIO	
CALLE	AVE. LEON FEBRES CORDERO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 1	CONJUNTO	BLUE BAY
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5.8
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	josetamariz@hotmail.com	TELEFONO	046044138
		CELULAR	0999400391

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

Nombre: TAMARIZ CRESPO JOSE LENIN

Identificación 0903426591

REPRESENTANTE LEGAL

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.