

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

_							
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		E)	EXPEDIENTE	
BLUEPROTECTORS CIA.LTDA.			0993108049001		71	8146	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	1	CANTON	P	ARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO
					AV LUIS TAMAYO	F2	230
INTERSECCIÓN/MANZANA AV ENRIQUE DE GRAU					CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A PISCINA MU			JNICIPAL		CAMINO		
CASILLERO POSTAL				TI	ELEFONO 1	04	2827120
	CORREO ELECTRÓNICO 1 annabellcorreach@gmail.co			TI	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 fcorrea.89@hotmail.com				С	ELULAR	09	93830432
SITIO WEB				F	ΑX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA GUAYAS			C	CANTON	G	UAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES FERRIN VALENC		CIA ABRAHAN S	OLIN				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		NČ	0916203672	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE		PRESIDENTE		PROVINCIA			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/6/19 12:00 AI		6/6/10 12:00 AM		CANTO	N		GUAYAQUIL
		0/0/19 12:00 AW		PARROQUIA		GUAYAQUIL	
CIUDADELA		SANTA ADRIANA		BARRIO			SANTA ADRIANA
CALLE JUA		JUAN TANCA M	ARENGO	O NÚMERO			15
INTERSECCIÓN/MANZANA 15		15		CONJU	NTO		
BLOQUE				EDIFIC	IO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			6.5
CAMINO				REFER	ENCIA UBICAC	IÓN	FRENTE COLEGIO AMERICANO
CORREO ELECTRÓNICO solinferrin@		solinferrin@hotm	nail.com	TELEFO	ONO		046008208

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

0967736813



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	CORREA CHAMAIDAN ANNABELL STEPHANIA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0951749829			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/6/20 12:00 AM	CANTON	DAULE			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/0/20 12:00 AW	PARROQUIA	DAULE			
CIUDADELA	VILLA DEL REY	BARRIO	REY ARTURO			
CALLE	AV. LEON FEBRES CORDERO	NÚMERO	0			
INTERSECCIÓN/MANZANA	4	CONJUNTO	REY ARTURO - VILLA DEL REY			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO	VIA PERIMETRAL TRAMO LA AURORA	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR PLAZA TIA			
CORREO ELECTRÓNICO	annabell1795@hotmail.com	TELEFONO	0993830432			
		CELULAR	0993830432			

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	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: CORREA CHAMAIDAN ANNABELL STEPHANIA

Identificación 0951749829

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.