

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E)	EXPEDIENTE		
SERVICIOS LOGISTICOS DE MOLTA DEMOLTA S.A.		0993141089001		71	9972		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA	
DEMOLTA		GUAYAS		GUAYAQUIL	Gl	JAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
				PORTETE	13	321	
INTERSECCIÓN/MANZANA PEDRO MONCAYO				CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN ENTE	ENTRE EL ESTADIO CAPWELL Y PARQUE			CAMINO			
CASILLERO POSTAL			Т	ELEFONO 1	04	2444531	
CORREO ELECTRÓNICO 1 cvarg	as@rivimpsa.com	s@rivimpsa.com		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2 arodr	guez@rodrivargas.c	om	С	ELULAR	09	89912099	
SITIO WEB			F	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL						
PROVINCIA GUAYAS			CANTON		GI	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	IDOS Y NOMBRES VARGAS FUENTES CECILIA ISA			ABEL			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE	IDENTIFICACIÓ	N	0910394485	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEG	AL INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVI	NCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/24/18 12:00 AN		M	CANTO	N		GUAYAQUIL	
		livi	PARROQUIA			GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO)			
CALLE PORTETE			NÚMERO			1321	
INTERSECCIÓN/MANZANA PEDRO MONCA		AYO	CONJUNTO				
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA			KM				
CAMINO			REFER	ENCIA UBICAC	IÓN	A 1 cuadra del estadio capwell	

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.

TELEFONO

CELULAR

cvargas@rivimpsa.com

042442023

0987221852

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
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: VARGAS FUENTES CECILIA ISABEL

Identificación 0910394485

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.