

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS					
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE		
INSTRUVIAL S.A.	0993140686	6001	720526		
NOMBRE COMERCIAL	PROVING	CIA CANTON	PARROQUIA		
	GUAYAS	GUAYAQUIL			
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO		
		COOPERATIVA PAJARO AZUL	MZ G4		
INTERSECCIÓN/MANZANA VILLA	4	CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN S/N		CAMINO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042041027		
	@redsis.net.ec	TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2 sericon	sa@outlook.com	CELULAR	099417303		
SITIO WEB		FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL				
PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
TIPO DE PERSONA	DEDOCALA MATURAL				
	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	MERA BOHORQUEZ JOSE E	DUARDO			
		DUARDO No. DE IDENTIFICACIÓN	0912633179		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERA BOHORQUEZ JOSE E CEDULA	_	0912633179 ECUADOR		
APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN	MERA BOHORQUEZ JOSE E CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN			
APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	MERA BOHORQUEZ JOSE E CEDULA L INDIVIDUAL GERENTE GENERAL	No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD	ECUADOR GUAYAS DAULE		
APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA CARGO QUE DESEMPEÑA	MERA BOHORQUEZ JOSE E CEDULA L INDIVIDUAL	No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD PROVINCIA	ECUADOR GUAYAS		
APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	MERA BOHORQUEZ JOSE E CEDULA L INDIVIDUAL GERENTE GENERAL	No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON	ECUADOR GUAYAS DAULE LOS LOJAS (ENRIQUE		

BLOQUE

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

KM

REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DE GARITA **CAMINO**

merabohorquez2018@gmail.com TELEFONO 042041334

CELULAR

0997540527

ETAPA IRIS

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.

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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: MERA BOHORQUEZ JOSE EDUARDO

Identificación 0912633179

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.