

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA DE PRODUCTOS CONTRA INCENDIOS Y AFINES		0993196738001	722707
IMPROINCENDIOS CIA.LTDA.			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
IMPROINCENDIOS		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			Via Daule
			NÚMERO
			km 7.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle 18l No	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Bodegas Santa María	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a Motel Mansión	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042250425
CORREO ELECTRÓNICO 1	improincendios@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@improseg.com	CELULAR	0992043389
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	CARDENAS CORONADO YADIRA DALILA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703420620
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	4/1/19 12:00 AM	PARROQUIA	SAMBORONDON
MERCANTIL			
CIUDADELA	CDLA CELESTE	BARRIO	
CALLE	KM	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	11	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA CELESTE VIA A LA
CORREO ELECTRÓNICO	yadi5000@hotmail.com	TELEFONO	SAMBORONDON
		CELULAR	046000315
			0992043389

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	NO	X
¿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.