

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL IMPORTADORA DE PRODUCTOS CONTRA INCENDIOS Y AFINES IMPROINCENDIOS CIA.LTDA.	RUC 0993196738001	EXPEDIENTE 722707	
NOMBRE COMERCIAL IMPROINCENDIOS	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA
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 NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/1/19 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
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 SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO yadi5000@hotmail.com		TELEFONO	046000315
		CELULAR	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.