

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SURTIBEBIDAS INSULAR S.A.		0993191930001	722717	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
SURTIBEBIDAS INSULAR S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
COLINA DE LA FLORIDA		NORTE	CIUDADELA COLINA DE LA FLORIDA	SOLAR 01
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ 400 A		<b>CONJUNTO</b>	SN
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SN		<b>BLOQUE</b>	MZ. 400A SOLAR 1
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SN		<b>KM</b>	27
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA LA FARMACIA 911		<b>CAMINO</b>	VIA PERIMETRAL
<b>CASILLERO POSTAL</b>	sn		<b>TELEFONO 1</b>	2494524
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	info@surtibebidas.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	tg@surtibebidas.com		<b>CELULAR</b>	0990333954
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CASTILLO VELEZ JAIME HUMBERTO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0924872187
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/8/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	PAMPAS COLORADAS
<b>CALLE</b>	ISABELA	<b>NÚMERO</b>	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GENERAL RODRIGUEZ LARA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	N/A
<b>CAMINO</b>	N/A	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	N/A
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jaime_castleshaw@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042271275
		<b>CELULAR</b>	0996860442

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCES PARRAGA TOMMY JOAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922086467
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/8/19 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	GUAYAQUIL TENNIS CLUB	BARRIO	sn
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ I	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE RIVER PARK
CORREO ELECTRÓNICO	tp@chassisytrailers.com	TELEFONO	042092035
		CELULAR	0999344713

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

Nombre: GARCES PARRAGA TOMMY JOAN  
Identificación 0922086467

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.