

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
KIMBER LAIN S.A.		0993247448001	727589	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KIMBERLAIN		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE			KENNEDY NORTE	SOLAR 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 411		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO JENNIFER LUCIA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P/B		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DE RADIO SUCRE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042280124
CORREO ELECTRÓNICO 1	kimberlain@outlook.es		TELEFONO 2	042280958
CORREO ELECTRÓNICO 2	eventprod.ec@gmail.com		CELULAR	0959653969
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	ALARCON AGUIRRE FABIAN ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0924163801
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ABEL GILBERT 3	BARRIO	
CALLE	MANZANA B-39	NÚMERO	203
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 9	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO EDUCATIVO ISLA SANTAY
CORREO ELECTRÓNICO	fabianalarcon1994@hotmail.com	TELEFONO	042280951
		CELULAR	0988571743

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

Nombre: ALARCON AGUIRRE FABIAN ALBERTO

Identificación 0924163801

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.