

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ELDOTEMAN S.A.		0991317732001	73030
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		ONCE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A DAULE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CHEMLOK DEL ECUADOR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CIA. TRANSDYR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042261763
CORREO ELECTRÓNICO 1	ibetur.sa@gmail.com	TELEFONO 2	042261363
CORREO ELECTRÓNICO 2	dcaballerom@gmail.com	CELULAR	0999409089
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	SOTOMAYOR HALLO NARCISA DE JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906966254
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CIUDAD COLON	BARRIO	
CALLE	RODRIGO CHAVEZ	NÚMERO	042261363
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 277	CONJUNTO	
BLOQUE	CONDOMINIO C3	EDIFICIO/C.C.	CHEMLOK
NÚMERO DE OFICINA		KM	7.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PISO 3 DPTO 1
CORREO ELECTRÓNICO	monicas@chemlokec.com	TELEFONO	042136572
		CELULAR	0991121896

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

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.