

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
KIMAN RECORDS S.A.	0993276448001	730789	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KIMAN RECORDS	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
-	-	JOSE MASCOTE	4958
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSEFINA BARBA	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL TALLER EL GATO	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	5037737
CORREO ELECTRÓNICO 1	kimanrecords@gmail.com	TELEFONO 2	-
CORREO ELECTRÓNICO 2	kimanrecords@hotmail.com	CELULAR	0988069589
SITIO WEB	www.kimanrecords.com	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	CHINGA FLORES PEDRO FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914942859
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/20 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	-	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	JOSE MASCOTE	BARRIO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSEFINA BARBA	NÚMERO	4958
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	-
CAMINO	-	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO	kimanrecords@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL TALLER EL
		TELEFONO	045037737
		CELULAR	0988069589

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: CHINGA FLORES PEDRO FABRICIO

Identificación 0914942859

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.