

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA INMOBILIARIA CITIHOMES S.A.		0991345655001	74178
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA SAMBORONDON - LA AURORA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
N/A			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
CC LAGOS TOWN CENTER			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
MEZAN			6,5
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
EDIF MIRADOR			TELEFONO 1
			045031249
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			045031249
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
yaviles@bizwellconsulting.com			0979098333
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
jlozada@bizwellconsulting.com			045031249
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		IRIGOYEN BLACIO WILSON RAMON	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0906544200
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			GUAYAQUIL
MERCANTIL			PARROQUIA
			GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO
CALLE			NÚMERO
			0
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
LA 28 AVA.			EDIFICIO/C.C.
BLOQUE			KM
			0
NÚMERO DE OFICINA			REFERENCIA UBICACIÓN
CAMINO			A 1 CUADRA DE UN PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO			TELEFONO
			042363290
			CELULAR
			0994268667

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.