

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CASA ELIE S.A.	0991354077001	74337	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CASA ELIE S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N	S/N	AV. QUITO 806	519
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	INDUAUTO 806	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	08	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CORTE PROVINCIAL DEL GUAYAS	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	3853303
CORREO ELECTRÓNICO 1	casaelie@hotmail.com	TELEFONO 2	S/N
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorguelegales@hotmail.com	CELULAR	0982785743
SITIO WEB		FAX	S/N

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ELAO PORTILLA JUAN ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907668586
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/27/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	S/N	BARRIO	S/N
CALLE	TUNGURAHUA	NÚMERO	519
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUEVE DE OCTUBRE	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	01-9	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	casaelie@yahoo.com	TELEFONO	046039093
		CELULAR	0994503513

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

Nombre: ELAO PORTILLA JUAN ENRIQUE

Identificación 0907668586

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.