

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA CARAMIA S.A. CIVIL		0991376135001	76200
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CARAMIA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MAPASINGUE OESTE		MAPASINGUE	COOP. MAPASINGUE OESTE
INTERSECCIÓN/MANZANA 45			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			14
NÚMERO DE OFICINA PB			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE ALIMENTOS DON DIEGO			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 wridrovo@hotmail.com			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 leosalame@hotmail.com			TELEFONO 1
SITIO WEB			042854254
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0997886130
			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	SALAME SANTOS GUSTAVO LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903339893
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/14/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	MAPASINGUE OESTE	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	COOP. MAPASINGUE OESTE	BARRIO	MAPASINGUE
INTERSECCIÓN/MANZANA	45	NÚMERO	MANZANA 45
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	leosalame@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ALIMENTOS DON DIEGO
		TELEFONO	042854254
		CELULAR	0991363216

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	X	NO

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.