

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DENRUA S.A.		0991379274001	76459
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
MAPASINGUE OESTE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		TARQUI	CUARTA
EDIFICIO/C.C.		ENTRE AV. PRIMERA Y SEGUNDA	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		0	109
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL COLEGIO LOS ANDES	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		denrue.sa2015@gmail.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		denrue.sa2015@gmail.com	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			045039433
			TELEFONO 2
			045039433
			CELULAR
			0997833699
			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	BENALCAZAR MOROCHO ANDREA DANIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915290878
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PARQUE DE LOS CEIBOS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	LEOPOLDO CARRERA	BARRIO	NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	B	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	enriquebenalcazar@aol.com	REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO ALEMAN
		TELEFONO	0997833699
		CELULAR	0997137256

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	X	NO	
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.