

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
STINGRAY S.A.		0991444386001	81186
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			GIL NAVARRETE
			NÚMERO
			0E5-06
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUMBERTO MEDINA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ANDRADE MARIA	BLOQUE	PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA	06	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAZ DE LA ESCUELA DE LA POLICIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026034003
CORREO ELECTRÓNICO 1	stingraysoluciones@hotmail.com	TELEFONO 2	022642576
CORREO ELECTRÓNICO 2	businesscenterlegacy@hotmail.com	CELULAR	0995277774
SITIO WEB		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	ESTEVEZ ESCOBAR GEOVANNY FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718294042
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GIL NAVARRETE	NÚMERO	0E5'06
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUMBERTO MEDINA	CONJUNTO	PB
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	06	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAZ COLEGIO LA POLICIA
CORREO ELECTRÓNICO	stingraysolucionesgte@hotmail.com	TELEFONO	022642576
		CELULAR	022642576

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: ESTEVEZ ESCOBAR GEOVANNY FRANCISCO
Identificación 1718294042

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.