

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE
LANDREX S.A.		0991449620001			81666
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS		GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO
KENEDDY NORTE		ATRAS DEL EDIFI	CIO LA	S AV. MIGUEL H. ALCIVAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. VICTOR HUGO SICO			CONJUNTO	EJECUTIVO
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL NORTE OF	. 504		BLOQUE	NA
NÚMERO DE OFICINA	5			KM	NA
REFERENCIA UBICACIÓN	KENNEDY			CAMINO	NA
CASILLERO POSTAL	NA		T	ELEFONO 1	2687070
CORREO ELECTRÓNICO 1	mluna@rumbeayrumbea.c	om	TI	ELEFONO 2	2687071
CORREO ELECTRÓNICO 2	anavas@rumbeayrumbea.	com	С	ELULAR	0982267216
SITIO WEB	www.rumbeayrumbea.com	.ec	F	AX	2687071
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		C	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O AF	PODEI	RADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	RUMBEA DUEÑ	AS JAVIER ANDRES	3		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	o. DE	IDENTIFICACIÓN	0912071057

TIPO DE IDENTIFICACION No. DE IDENTIFICACION 0912071057 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD **ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA GUAYAS** CANTON **GUAYAQUIL** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 11/21/13 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA GUAYAQUIL MERCANTIL**

CIUDADELA BARRIO

CALLE VIA SAMBORONDON NÚMERO NA

INTERSECCIÓN/MANZANA VIA SAMBORONDON CONJUNTO EDIFICO LA ESMERALDA

BLOQUE 1 SUR EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA 504 KM

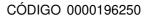
CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DE HOTEL HILTON

CORREO ELECTRÓNICO javier-rumbea.duenas@gmail.com TELEFONO 042687071

CELULAR 0999506070

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	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.