

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LANDREX S.A.		0991449620001	81666
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENEDDY NORTE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. VICTOR HUGO SICOURET	AV. MIGUEL H. ALCIVAR
EDIFICIO/C.C.		TORRES DEL NORTE OF. 504	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		5	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		KENNEDY	KM
CASILLERO POSTAL		NA	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		mluna@rumbeayrumbea.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		anavas@rumbeayrumbea.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.rumbeayrumbea.com.ec	CELULAR
			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	RUMBEA DUEÑAS JAVIER ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912071057
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/21/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	SN
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	X
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.