

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
LANDREX S.A.		0991449620001		81666				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
LANDREX S. A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
KENEDDY NORTE		ATRAS DEL ED	DIFICIO LAS AV. MIGUEL H. ALCIVAR	S/N				
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. VICTOR HUGO SIC		CONJUNTO	EJECUTIVO				
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL NORTE O	F. 504	BLOQUE	NA				
NÚMERO DE OFICINA	5		KM	NA				
REFERENCIA UBICACIÓN	KENNEDY		CAMINO	NA				
CASILLERO POSTAL	NA		TELEFONO 1	2687070				
CORREO ELECTRÓNICO 1	soportesmoatowers@gm	ail.com	TELEFONO 2	2687071				
CORREO ELECTRÓNICO 2	eponce@gaconsulting.biz	Z	CELULAR	0992407864				
SITIO WEB	www.rumbeayrumbea.co	m.ec	FAX	2687071				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	RUMBEA DUE	ÑAS JAVIER ANDI	RES					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0912071057				
TIPO DE REPRESENTACIÓ		NACIONALIDAD	ECUADOR					
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER.		ERAL	PROVINCIA	GUAYAS				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 11/01/12 12:00 A		AM	CANTON	GUAYAQUIL				
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL				
CIUDADELA			BARRIO					
CALLE	VIA SAMBORO	ONDON	NÚMERO	SN				
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA SAMBORON		ONDON	CONJUNTO	EDIFICIO LA ESMERALDA				
BLOQUE	1 SUR		EDIFICIO/C.C.					

CELULAR

soportesmoatowers@gmail.com

KM

TELEFONO

504

0999506070

REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DE HOTEL HILTON

042687071

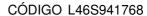
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO







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	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Χ	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.