

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LANDREX S.A.		0991449620001	81666
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
LANDREX S. A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENEDDY NORTE		AV. MIGUEL H. ALCIVAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	EJECUTIVO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NA
NÚMERO DE OFICINA		KM	NA
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	NA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2687070
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2687071
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992407864
SITIO WEB		FAX	2687071

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	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	EDIFICIO LA ESMERALDA
BLOQUE	1 SUR	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	504	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE HOTEL HILTON
CORREO ELECTRÓNICO	soportesmoatowers@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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	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.