

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EFRICUSS S.A.		0991471588001	83461
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
PUERTO SANTA ANA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LAS PEÑAS	NUMA POMPILLO
PISO 25			S N
EDIFICIO/C.C.	POINT		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	2501		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LAS PEÑAS		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	efricuss@gmail.com		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	tbazan@intimar.com.ec		TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			4544930
			2232375
			0992110786

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ACOSTA SALVATIERRA FELIPE JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916149727
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/9/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO SANTA ANA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	S/N	BARRIO	RIVER FRONT II
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	601	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	a	KM	1
CORREO ELECTRÓNICO	facosta@intimar.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	vista al rio
		TELEFONO	044544934
		CELULAR	0994131100

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: ACOSTA SALVATIERRA FELIPE JAVIER
Identificación 0916149727

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.