

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CAMPUESA S.A.		1791731336001	88856
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
		BARRIO	CALLE
		URB. TRABAJADORES MUNICIPALES	10 DE AGOSTO
			NÚMERO
			112
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE F	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CAMPUESA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS CANCHAS URB TRABAJADORES MUNICIPALE CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2759830
CORREO ELECTRÓNICO 1	marlenis.piloso@campuesa.com.ec	TELEFONO 2	2755665
CORREO ELECTRÓNICO 2	diego.aguirretorres@gmail.com	CELULAR	0994131460
SITIO WEB		FAX	2755665

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE TORRES DIEGO ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710548171
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	URB. BRISAS DEL ZARACAY	BARRIO	
CALLE	ENTRE BERLIN Y MADRID	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MADRID	CONJUNTO	
BLOQUE	BERLIN	EDIFICIO/C.C.	VISCAYA 3
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BRISAS DE ZARACAY
CORREO ELECTRÓNICO	diego.aguirre@campuesa.com.ec	TELEFONO	022755665
		CELULAR	0993440179

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	X	NO	
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.