SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 26/09/2016 CÓDIGO 0000132430

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CORESPERANZA S.A.	1792105978001		95960
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PICHINCHA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA AZCENA	SN	VIA SAN PLACIDO - PICHINCHA SITIO LA AZU	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PREGUNTAR POR EL SR. SAMUEL VERA	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	110
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA ESCUELA EUGENIO ESPEJO	CAMINO	CARRETERO SAN PLACIDO PICHINCHA
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	042963905
CORREO ELECTRÓNICO 1	mairalvs@gmail.com	TELEFONO 2	0989454861
CORREO ELECTRÓNICO 2	maira_velezsornoza@hotmail.com	CELULAR	0989454861
SITIO WEB	SN	FAX	0999550839

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PICHINCHA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA RENGIFO WINTER WILISSER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304106998
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/07 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	1304106998	BARRIO	PATRICIA PILAR
CALLE	VIA PRINCIPAL KM 2	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN MARGEN IZQUIERDO	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	33
CAMINO	VIA QUEVEDO	REFERENCIA UBICACIÓN	POLICLINICO DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	wintervera@hotmail.com	TELEFONO	0999550839
		CELULAR	0999550839

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.