

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
CLYPEUS S.A.S.			0993276596001			730956
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCI <i>A</i>	A	CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
					GENERAL LUZARRAGA	211
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERSECCIÓN/MANZANA PANAMA				CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CETIC				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	501				KM	PISO 5
REFERENCIA UBICACIÓN INGRESANDO POR LA CI			ENTRAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	045070681
CORREO ELECTRÓNICO 1	clypeus.	ec@gmail.com		Т	ELEFONO 2	0993102519
CORREO ELECTRÓNICO 2	CORREO ELECTRÓNICO 2 santiagock.ab@gmail.com			C	ELULAR	0993732068
SITIO WEB				F	AX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LI	EGAL				
PROVINCIA GUAYAS		GUAYAS		(	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL C	APODE	RADO	
TIPO DE PERSONA PERS		PERSONA NAT	ONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES CANALES CEVA		ALLOS JUSTYN	NATHALY			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		<b>N</b> 0927186890
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CONJUNTA			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA F		PRESIDENTE		PROVI	NCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		9/7/20 12:00 AM	7/20 12:00 AM		ON	GUAYAQUIL
		9/1/20 12:00 AW		PARROQUIA		GUAYAQUIL
CIUDADELA		SAUCES VIII		BARRIO		
CALLE		AV. 1-D NOR		NÚMERO		VILLA 4
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ.		MZ. 457		CONJUNTO		
BLOQUE				EDIFIC	IO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO				REFER	RENCIA UBICACIO	A UNA CUADRA DE FARMACIA CRUZ AZUL
CORREO ELECTRÓNICO		cc.nathaly5cana	es@gmail.com TELEFONO		ONO	0

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.

**CELULAR** 

0967868124



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	CABEZAS-KLAERE SANTIAGO ALONSO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910126341			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/7/00 40:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/7/20 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL			
CIUDADELA	LOS CEIBOS	BARRIO				
CALLE	AV. PRINCIPAL	NÚMERO	412			
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE 11 Y 12	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE FYBECA			
CORREO ELECTRÓNICO	sancabezas_klaere@hotmail.com	TELEFONO	045070681			
		CELULAR	0993732068			

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: CANALES CEVALLOS JUSTYN NATHALY

Identificación 0927186890

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.



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: CABEZAS-KLAERE SANTIAGO ALONSO

Identificación 0910126341

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.