

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CERAMIX S.A.		0992137746001	101810
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	SAMBORONDÓN
LAGOS DEL BATAN		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		FRENTE A DRIVING RANGE	VIA A SAMBORONDÓN
EDIFICIO/C.C.		MOLINOS	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		2-4	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		C.C. PLAZA LAGOS TOWN CENTER	KM
CASILLERO POSTAL			6.5
CORREO ELECTRÓNICO 1		jsss@globso.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		jecj@globso.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			046047164
			TELEFONO 2
			045110630
			CELULAR
			0999422845
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ AROSEMENA JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908497415
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	LAGOS DE BATAN	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	VIA A SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A DRIVING RANGE	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	C.C. PLAZA LAGOS TOWN CENTER
NÚMERO DE OFICINA	2-4	EDIFICIO/C.C.	MOLINOS
CAMINO		KM	6.5
CORREO ELECTRÓNICO	jlag@globso.com	REFERENCIA UBICACIÓN	C.C. PLAZA LAGOS TOWN CENTER
		TELEFONO	045110630
		CELULAR	0999490837

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.