

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RONZANI S.A.	0992260122001	109071	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KENNEDY NORTE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR #1-4-20-24	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIF LAS CAMARAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	MEZZ	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A HOTEL HILTON COLON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042681123
CORREO ELECTRÓNICO 1	rriofrio@cyti.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994347248
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ORTEGA ILLINGWORTH GUSTAVO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908774912
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/03/09 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	URBANIZACION LAGO SOL	BARRIO	
CALLE	VIA LA PUNTILLA - SAMBORONDON	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR E-4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	6.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A URBANIZACION ENTRE LAGOS
CORREO ELECTRÓNICO	rriofrio@cyti.com.ec	TELEFONO	2838168
		CELULAR	0994347248

Miguel Ángel Ortega Illingworth
1303224412



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORTEGA ILLINGWORTH GUSTAVO VICENTE
Identificación 0908774912

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

