

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SEÑALETICO S.A.	RUC 0992314958001	EXPEDIENTE 112946
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTON SAMBORONDÓN
CIUDADELA SANTA FE	BARRIO	CALLE SANTA FE MZ 1 SOLAR 32 SOLAR32
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 1	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA UESS UNIVERSIDAD ESPIRITU SA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 042831548
CORREO ELECTRÓNICO 1	daxti@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR 0999641177
SITIO WEB		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	CARRIEL MORANTE LORENZO LEONIDAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0900126160	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA LOS RIOS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/7/17 12:00 AM	CANTON PARROQUIA	VINCES VINES
CIUDADELA	SANTA ISABEL	BARRIO	
CALLE	CALLE PRIMERA	NÚMERO 102	
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN UNA CUADRA DE FARMACIA	
CORREO ELECTRÓNICO	daxti-carla.sierra@hotmail.com	TELEFONO 052792035	
		CELULAR 0993787508	

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

Nombre: CARRIEL MORANTE LORENZO LEONIDAS  
Identificación 0900126160

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.