

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	٩ÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
DELONI S.A.			0992338709001			114615
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
					AVDA DOMINGO COMIN	S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA PEDRO JOSE BOLOÑA					CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA					KM	
REFERENCIA UBICACIÓN ANTES DE INGRESAR A E			LECTROLUX		CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TE	ELEFONO 1	042442507
CORREO ELECTRÓNICO 1	ELECTRÓNICO 1 jacqueline-quispillo@hotma			TE	ELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 florquispillop@hotmail.com			CE	ELULAR	0969118786	
SITIO WEB				F.	ΑX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LE	GAL				
PROVINCIA GUAYAS				CANTON		GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODEF	RADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES MAYORGA ONOI		FRE ADAN ELEUTERIO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		0900291535
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA		GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/20/17 12:00 AN		4	CANTO	N	GUAYAQUIL	
		9/20/17 12:00 AW	1	PARRO	QUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA				BARRIC)	Suburbio Oeste
CALLE Q CALLE Q			NÚMERO			
INTERSECCIÓN/MANZANA Primer Callejon		Primer Callejon 2	3	CONJUNTO		Suburbio Oeste
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO				REFERI	ENCIA UBICACIÓ	N diagonal a taller mecanico
,						

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.

 $jacqueline\hbox{-}quispillo@hotmail.com } \ \ TELEFONO$

CELULAR

042442507

0969118786

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

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.