

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CERATI S.A.		0992369698001	116777
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE
			MIGUEL H. ALCIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA		V.H. SICOURET	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		TORRES DEL NORTE, A OF. 707	S/N
NÚMERO DE OFICINA		502	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		DETRÁS DEL HILTON COLON	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		gloriaerd@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		gloriaerd@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			046037426
			TELEFONO 2
			046037426
			CELULAR
			0982389229
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTILLO MANCERO DONALD WASHINGTON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908757131
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/14/16 12:00 AM	CANTON	DURÁN
CIUDADELA	Aquamarina	PARROQUIA	ELOY ALFARO
CALLE	VIA LA PUNTILLA SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	solar 94-95	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	0.5
CORREO ELECTRÓNICO	donaldcastillo@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	Centro de Información 911
		TELEFONO	046037426
		CELULAR	0969391018

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.