

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SUITPOINT S.A.		0992446102001	122261
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		BOYACA	642
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE SOLANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL TORREON	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF. B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL ANTIGUO MUEBLES DEL BOSQUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042631117
CORREO ELECTRÓNICO 1	caiegye@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	monmateo26@hotmail.com	CELULAR	0999423358
SITIO WEB		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	ROMERO AMORES JULIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920554318
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/3/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BOYACA	NÚMERO	642
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE SOLANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORREON
NÚMERO DE OFICINA	B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA MUEBLES EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	jcromero09@hotmail.com	TELEFONO	CALLE BOYACA 042564339
		CELULAR	0999375649

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: ROMERO AMORES JULIO CESAR

Identificación 0920554318

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.