

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JURYMAN S.A.		0992458356001	123202
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
JURYMAN		GUAYAS	BOLÍVAR (SAGRARIO)
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
VIA A SAMBORONDON		AV. 9 DE OCTUBRE	424
INTERSECCIÓN/MANZANA	PISO 2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO GLOBAL CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	207	KM	5
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO MINI MARKET DE NELSON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045051093
CORREO ELECTRÓNICO 1	mapri3n@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	proviasa@hotmail.com	CELULAR	0994493133
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	AYALA TRIVIÑO VIOLETA MARIA AUXILIADORA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905107777
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/1/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDON
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	URB. EL RIO	BARRIO	sn
CALLE	URB. EL RIO	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	9.5
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AMAGUA
CORREO ELECTRÓNICO	mariuxideviteri@hotmail.com	TELEFONO	5051093
		CELULAR	094493133

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: AYALA TRIVIÑO VIOLETA MARIA AUXILIADORA

Identificación 0905107777

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.