

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GRAINNE S.A.		0992478586001	124634
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			GENERAL CORDOVA
			NÚMERO
			810
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNIN Y M. RENDON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO TORRE DE LA MERCED	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5TO	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FISCALIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042300492
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@pronto.ec	TELEFONO 2	conta
CORREO ELECTRÓNICO 2	grainne.gye@gmail.com	CELULAR	0997747514
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	GUERRA HERNANDEZ EDUARDO SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911664704
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/1/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	centro
CALLE	CORDOVA	NÚMERO	806
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/JUNIN Y VICTOR M. RENDON	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 3	EDIFICIO/C.C.	TORRES DE LA MERCED
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A una cadra de la universidad de Guayaquil
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@pronto.ec	TELEFONO	042567400
		CELULAR	0999424839

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

---

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.