

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	ГС		DE ACTUAL	IZACION	DE DATOS				
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			E	EXPEDIENTE				
SALEDERZA S.A.	0992500441001			13	26185				
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	F	PARROQUIA		
			GUAYAS		GUAYAQUIL				
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	IÚMERO		
,					CHIMBORAZO	4	25		
INTERSECCIÓN/MANZANA CLEMENTE BALLEN ESQ.			<b>)</b> .		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM						
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A BUENHOGAR					CAMINO				
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1			42327980		
ORREO ELECTRÓNICO 1 contabilidad1@lidercell.net				TELEFONO 2			098286735		
CORREO ELECTRÓNICO 2 ramiro.andradec@gmail.co			om	_	LULAR		999420120		
SITIO WEB		FA	X	0:	999420120				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL							
PROVINCIA		CANTON GUAYAQUIL							
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODER	ADO				
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			JRAL						
7.1. <u></u>			NOZA JIMMY ALE	ZA JIMMY ALEJANDRO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		ÓN	0923642920			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROVIN			GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/26/19 12:00 AM			Л	CANTON			GUAYAQUIL		
				PARRO	AIUQ		CHONGON		
CIUDADELA puerto azul			BARRIO						
CALLE VILLA 29			NÚMERO			1			
INTERSECCIÓN/MANZANA Mz E			CONJUNTO						
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.						
NÚMERO DE OFICINA				KM					

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.

jimmurilloe@gmail.com

REFERENCIA UBICACIÓN casa verde

042327980

0967338863

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

**CAMINO** 

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO	
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.