

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ROMANOCORP S.A.		0992503378001	126271
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
URDENOR II		BARRIO	CALLE
URDENOR II			CALLE CDEDELA. URDENOR II, SOLAR 16, MANZ.245
INTERSECCIÓN/MANZANA	245		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			245
NÚMERO DE OFICINA	S-16		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUDARA DE CELLSHOP		BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	damavar1105@hotmail.com		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	damavar_cltda@hotmail.com		TELEFONO 1
SITIO WEB			2388059
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0997572100
			FAX
			042388059

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HERRERA AGUERO DANIEL GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925122657
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/26/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BELOHORIZONTE	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	11.5 VIA A LA COSTA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	55	NÚMERO	55
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	11.5
CORREO ELECTRÓNICO	daniel.herrera@zuikart.com	REFERENCIA UBICACIÓN	MEDITERRANEO
		TELEFONO	042641244
		CELULAR	0983114444

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.