

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALEJAJU C.A.		0992525940001	128065	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO	
CDLA SANTA LEONOR		AV BENJAMIN ROSALES	16	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	NOVACERO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	LC.A3	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL AEROPUERTO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042289221	
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcos.ronquillo@ceymglobal.com	TELEFONO 2	042289300	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997048458	
SITIO WEB		FAX	042284238	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ZUÑIGA FAJARDO ERIKA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914329388
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/09/07 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CDLA SANTA LEONOR	BARRIO	
CALLE	AV BENJAMIN ROSALES	NÚMERO	16
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	NOVACERO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL AEROPUERTO
CORREO ELECTRÓNICO	marcos.ronquillo@ceymglobal.com	TELEFONO	042289221
		CELULAR	0997048458



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

0917358633

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

*Erika Alexandra Zuñiga*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZUÑIGA FAJARDO ERIKA ALEXANDRA  
Identificación 0914329388

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.