

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ACEROQUIL S. A.		0992548592001	129501
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ACEROQUIL S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CDLA. LA HERRADURA	AV. JUAN TANCA MARENGO
			NÚMERO
			27
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 9 FRENTE AL COLEGIO ECOMUNDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SUMELEC	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1ERO	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO ECOMUNDO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046018545
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventas@aceroquil.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mcristina@aceroquil.com	CELULAR	0998499797
SITIO WEB	www.aceroquil.com	FAX	046039255

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERCHAN RIVERA JOSE ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914717509
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/25/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TERRA NOSTRA	NÚMERO	9
INTERSECCIÓN/MANZANA	1515	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SUMELEC
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	13,5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	RESIDENCIAL VILANOVA
CORREO ELECTRÓNICO	andres_merchan90@hotmail.com	TELEFONO	046039372
		CELULAR	0995552373

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.