

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JUNIORNEGO S.A.		0992582863001	132102
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
VIA JUAN TANCA MARENGO			KM 2.5 VIA PUNTILLA SAMBORONDON
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
DENTRO INSTALAC. COLEGIO ECOMUNDO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			2
JUNTO A LA LLAVE Y RENAULT			CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			042835630
CORREO ELECTRÓNICO 1		gcvelasquez@uees.edu.ec	TELEFONO 2
			0990630370
CORREO ELECTRÓNICO 2		rpita@uees.edu.ec	CELULAR
			0999429504
SITIO WEB			FAX
			042835418

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PESANTES FAJARDO LUZ MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905531968
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/24/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	TORNERO III	BARRIO	
CALLE	KM 2.5 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR L	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A COLEGIO NUEVO MUNDO
CORREO ELECTRÓNICO	lpesant@uees.edu.ec	TELEFONO	042835630
		CELULAR	0990630370

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.