

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
WINNERCORP S.A.	0992601035001	133393	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	BOYACA	1630A
INTERSECCIÓN/MANZANA	CLEMENTE BALEN Y 10 DE AGOSTO PISO 7	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	IMOSA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	7 - 8	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A GRAN HOTEL GUAYAQUIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023203801
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@campoverdejaramillo.com	TELEFONO 2	022559000
CORREO ELECTRÓNICO 2	rosanna.rodriguez@winnercorp.info.ec	CELULAR	0989727111
SITIO WEB	www.winnercorp.info.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ LUBARA HEWER OMAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	c964558
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	URUGUAY
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/25/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	centro	BARRIO	
CALLE	BOYACA	NÚMERO	1630
INTERSECCIÓN/MANZANA	clemente ballen	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	imosa
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	hotek guayaquil
CORREO ELECTRÓNICO	omar.rodriguez@winnercorp.info.ec	TELEFONO	2559000
	c	CELULAR	0989727111

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.