

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE	
CRUCEFIT S.A.			0992602171001			133474
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
			URDESA CENTR	RAL	CALLE QUINTA	223
NTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJO	ON 5 Y AV. 4			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA					KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATE	RO CUADRAS DE	IGLESIA JESES D	EL GR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				7	TELEFONO 1	098764410
CORREO ELECTRÓNICO 1	bolivargu	evara@bgdgueva	ara.com	T	TELEFONO 2	022445196
CORREO ELECTRÓNICO 2	ximenaye	epeza@gmail.com	ı	C	CELULAR	0987644103
SITIO WEB	www.cru	cefit.com		F	AX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA		GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	NTE LEGAL O A	PODE	RADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATI	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES ERAZO ANDRADE		DE ROBERT EDUA	RDO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	I	No. DE	E IDENTIFICACIÓ	N 1712705779
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL	I	NACIC	NALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROV	INCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		9/21/10 12:00 AN	CANTON		NC	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		8/31/10 12:00 AM	F F		AIUQC	QUITO
CIUDADELA			!	BARRI	0	LA PAZ
CALLE		BELLO HORIZO	NTE I	NÚME	RO	s/n
NTERSECCIÓN/MANZANA		MANUEL ITURR	REY (	CONJ	JNTO	
BLOQUE			1	EDIFIC	CIO/C.C.	EDIFICIO CORINTHIOS
NÚMERO DE OFICINA		PH	I	KM		KM.1
CAMINO		BELLO HORIZO	NTE	REFE	RENCIA UBICACI	ÓN EDIFICIO CORINTHIOS
_						

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.

roberterazo@hotmail.com

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

026008746

0999557853

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		YEPEZ AGUIRRE XIMENA VERONICA					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715464507			
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
	CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA			
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/7/14 10:00 AM	CANTON	QUITO			
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/7/14 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO			
	CIUDADELA		BARRIO				
	CALLE	AV. REPUBLIA DEL SALVADOR	NÚMERO	s/n			
	INTERSECCIÓN/MANZANA	MOSCU	CONJUNTO				
	BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
	NÚMERO DE OFICINA		KM				
	CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO MINISTERIOR DE TRABAJO			
	CORREO ELECTRÓNICO	ximenayepez@crucefit.com	TELEFONO	0987644103			
			CELULAR	0987644103			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.