

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CESLIAN S.A.	0992622091001	134079
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	NARANJAL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CDLA. RECINTO VILLA NUEVA	AV. PANAMERICANA
		NÚMERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	si	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	sin referencia	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2528287
CORREO ELECTRÓNICO 1	rosypm07@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	shidus_0775@hotmail.com	CELULAR
		0996432209
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NARANJAL
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERRUS PEÑARANDA ALEX BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910331883
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/18/08 12:00 AM	CANTON	NARANJAL
		PARROQUIA	NARANJAL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA APTO INCA	NÚMERO	55
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	72
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL UPC
CORREO ELECTRÓNICO	shidus_0775@hotmail.com	TELEFONO	042528287
		CELULAR	0994991849

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: BERRUS PEÑARANDA ALEX BOLIVAR

Identificación 0910331883

REPRESENTANTE LEGAL

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.