

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVIGROMA S.A.		0992630833001	135058
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AGUIRRE
			NÚMERO
			324
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO CARBO Y CHILE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA INTERNACIONAL	BLOQUE	3
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PAN BAGUETTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042519040
CORREO ELECTRÓNICO 1	carlosjbailon@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mariacecilia.solis@gmail.com	CELULAR	0989635441
SITIO WEB		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	BRUZZONE SALGADO JUAN FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910308667
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/18/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AGUIRRE	NÚMERO	324
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO CARBO	CONJUNTO	3
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LA INTERNACIONAL
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CORREO DEL ECUADOR
CORREO ELECTRÓNICO	jfbuzzzone@gmail.com	TELEFONO	042519040
		CELULAR	0999489035

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.