

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
ASESORIA Y SERVICIOS LEDJURSA S.A.			0992635800001			135459	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			JUNTO AL BAN MANABI	ICO DE	BAQUERIZO MORENO	1112	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ECCIÓN/MANZANA AV. 9 DE OCTUBRE			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C. MONTECRISTI			BLOQUE KM				
NÚMERO DE OFICINA 2/202							
REFERENCIA UBICACIÓN — ALADO DE L BANCO DE N			IANABI CAMINO				
CASILLERO POSTAL					ELEFONO 1	042561092	
CORREO ELECTRÓNICO 1	rmosque	era@accountingco.			ELEFONO 2	042561092	
CORREO ELECTRÓNICO 2 jalcivar@accountingco.com					042561092		
SITIO WEB				FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL					
PROVINCIA GUAYAS				CANTON		GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		IRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES CAIZAHUANO AI		NDRADE ROBERTO XAVIER					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓ		N 0907227623		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIO	NALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PROVI	NCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		9/20/19 12:00 AN	/20/19 12:00 AM		ON	GUAYAQUIL	
		0/20/10 12.00 AWI		PARRO	DQUIA	GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO				
CALLE CDLA VIS		CDLA VISTA SO	L MZ B VILLA 6	NÚMERO 202		202	
INTERSECCIÓN/MANZANA BLVD		BLVD. 9 DE OCT	ΓUBRE	CONJU	JNTO		

EDIFICIO/C.C.

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

KM

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.

MONTECRISTI

042561092

0994492167

REFERENCIA UBICACIÓN Junto al Banco de Manabí

**BLOQUE** 

**CAMINO** 

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

202

rcaizahuano@gmail.com



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

Nombre: CAIZAHUANO ANDRADE ROBERTO XAVIER

Identificación 0907227623

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.