

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RUSEL SERVICES S.A.		0992713739001	139039
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. JUAN TANCA MARENGO			AV. CONSTITUCION
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
TRADE BUILDING			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
4/435			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
ATRAS DEL HOTEL SONESTA			046026081
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
cristinareyna888@gmail.com			0981041832
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
auditormackauditcorp@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO PITA ALVARO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913815668
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/28/11 12:00 AM	CANTON	
CIUDADELA	VERNAZA NORTE	PARROQUIA	
CALLE	AV. CONSTITUCION	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN TANCA MARENGO	NÚMERO	
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4/435	EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ajaramillop@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL HOTEL SONESTA
		TELEFONO	6029080
		CELULAR	0984721894

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.