

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
R&RSERVICIOS S.A.		1391791054001	144371
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ESTACION DE SERVICIOS R&R		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV 5 DE JUNIO Y PASO LATERAL
			CONJUNTO
			BLOQUE
			KM
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASO LATERAL	CAMINO	
EDIFICIO/C.C.		TELEFONO 1	052337144
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO 2	052931989
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA URBANIZACION DEL PORTON DE	CELULAR	0998286798
CASILLERO POSTAL		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jaime_.guzman@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	rrserviciossa2013@outlook.com		
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUZMAN GUZMAN JAIME OLMEDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701668592
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/26/16 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	LOS JAZMINES	BARRIO	
CALLE	VILLA 9,10,11	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL PARQUE DE LOS TAMARINDOS
CORREO ELECTRÓNICO	jaime_.guzman@hotmail.com	TELEFONO	052931989
		CELULAR	0998286798

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.