

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AROMALI S.A.		0992754621001	144560
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
LAS RIBERAS		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		URBANIZACION LAS RIBERAS	LAS RIBERAS MZ J VILLA 12
MZ J			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	N/A		12
NÚMERO DE OFICINA	N/A		VILLA 12
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A RIOCENTRO ENTRERIOS		BLOQUE
CASILLERO POSTAL	N/A		N/A
CORREO ELECTRÓNICO 1	tanialara63@yahoo.com		KM
CORREO ELECTRÓNICO 2	garyandresdelgado@hotmail.com		1 1/2
SITIO WEB			CAMINO
			VIA A SAMBORONDON
			TELEFONO 1
			042834987
			TELEFONO 2
			042834987
			CELULAR
			0993793726
			FAX
			N/A

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO RIVADENEIRA GARIS EDILBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304270091
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/6/14 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA	LAS RIBERAS	PARROQUIA	PORTOVIEJO
CALLE	CALLE 8	BARRIO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA J	NÚMERO	N/A
BLOQUE	N/A	CONJUNTO	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
CAMINO	N/A	KM	N/A
CORREO ELECTRÓNICO	garyandresdelgado@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA ENTRADA
		TELEFONO	042834987
		CELULAR	0985186718

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 EMPRESA FAMILIAR	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.