

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ACROPOLE S.A.	0992750758001	145079
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
EDIFICIO XIMA		VIA PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	PISO 1	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL CENTRO COMERCIAL RIOCENTRO E	CAMINO
CASILLERO POSTAL	09-01-4184	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	lorena_vargas68@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	yesepicis@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROJAS MUÑOZ ANDREA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919373860
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/3/14 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	URB SANTA MARIA CASA GRANDE	BARRIO	URB. SANTA MARIA
CALLE	URB SANTA MARIA CASA GRANDE	NÚMERO	044608544
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. H	CONJUNTO	SANTA MARIA CASA GRANDE
BLOQUE	SEGUNDA ETAPA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	pb	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	entre villa club y parque de la paz
CORREO ELECTRÓNICO	andrea_rouge85@hotmail.com	TELEFONO	0426022331
		CELULAR	0997420716

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 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.