

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CRISOPSA S.A.		0992760214001	146887	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDAD DEL RIO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		PUERTO SANTA ANA	AV. NUMA POMPILIO LLONA	S/N
EDIFICIO/C.C.		EMPORIUM	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		505	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRAS DEL EDIFICIO THE POINT	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		gerencia@crisopsa.com.ec	TELEFONO 1	043884148
CORREO ELECTRÓNICO 2		facturacion@crisopsa.com.ec	TELEFONO 2	043884508
SITIO WEB		www.crisopsa.com.ec	CELULAR	0958860453
			FAX	043884148

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOTOMAYOR PERALTA MARIA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916240591
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/24/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CIUDAD DEL RIO	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV.NUMA POMPILIO LLONA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUERTO SANTA ANA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	505	EDIFICIO/C.C.	EMPORIUM
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cristina_sotomayor@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL EDIFICIO THE POINT
		TELEFONO	0423884148
		CELULAR	0987231108

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.