

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARONINTI S.A.		0992778318001	149941
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTA ELENA	SANTA ELENA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
VICENTE ROCAFUERTE		COMUNA MONTAÑITA	GUIDO CHIRIBOGA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
HOTEL HACHUWA		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
HOTEL HACHUWA		TELEFONO 1	6007252
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0993283294
aronintisa@outlook.es		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
edulitvak@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SANTA ELENA
-----------	-------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LITVAK JASIN EDUARDO FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	14951579N
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/24/12 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
CIUDADELA	GUIDO CHIROBOGA	PARROQUIA	SANTA ELENA
CALLE	GUIDO CHIROBOGA	BARRIO	COMUNA MONTAÑA
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICENTE ROCAFUERTE	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	HOTEL HACHUWA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	tmaldonado_9@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL HACHUWA
		TELEFONO	0981103817
		CELULAR	0981103817

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUALE LAINEZ WILSON AMADO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922585138
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/4/16 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	AYANGUE
CIUDADELA	Via cumbres de Ayangue junto al hotel Cucube	BARRIO	Via cumbres de Ayangue junto al hotel Cucube
CALLE	Via cumbres de Ayangue junto al hotel Cucube	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Via cumbres de Ayangue junto al hotel Cu	CONJUNTO	Via cumbres de Ayangue junto al hotel Cucube
BLOQUE	Via cumbres de Ayangue junto a	EDIFICIO/C.C.	Via cumbres de Ayangue junto al hotel Cu
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	Via cumbre
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Via cumbres de Ayangue junto al hotel Cu
CORREO ELECTRÓNICO	aronintisa@outlook.es	TELEFONO	0980129086
		CELULAR	0980129086

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

Nombre: GUALE LAINEZ WILSON AMADO

Identificación 0922585138

REPRESENTANTE LEGAL

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.