

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CERON IMPORTADORES CERIMP CIA. LTDA.		1791991184001	153681
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CALLE C		PONCIANO	DIEGO VASQUEZ
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
CERON IMPORTADORES		BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
P.B.		CAMINO	N75-116
REFERENCIA UBICACIÓN		CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1
PRODUBANCO			2470959
CORREO ELECTRÓNICO 1		luismandoza1977@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		ceronimp@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0998551452
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CERON CHAMORRO RAMIRO HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703833200
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	PONCEANO ALTO	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. DIEGO DE VASQUEZ	BARRIO	CARCELEN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV MARISCAL SUCRE	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CERON IMPORTADORES
CAMINO	NA	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rh.ceron@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A UNIDAD DE POLICIA COMUNITARIA
		TELEFONO	022485125
		CELULAR	0999808979

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.