

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMPOR EXPORT AROMOTOR CIA. LTDA.		2390000831001	162071	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AROMOTOR		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	COLORADOS
VIA LA BENGALA		BOMBOLI	VIA LA BENGALA	NUMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA				0
PASAJE A			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		GALPON AROMOTOR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		CERO	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL COLEGIO FE Y ALEGRIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023746440
CORREO ELECTRÓNICO 1		caromotor@yahoo.es	TELEFONO 2	023746240
CORREO ELECTRÓNICO 2		vanessa_gg15@hotmail.com	CELULAR	0985465716
SITIO WEB			FAX	023746240

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ROBALINO VILLACRES KARLA JACQUELINE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1715396089
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	PROVINCIA
			SANTO DOMINGO DE LOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			TSACHILAS
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			SANTO DOMINGO
MERCANTIL			SANTO DOMINGO DE LOS
			COLORADOS
CIUDADELA			BARRIO
CALLE		ESMERALDAS	NÚMERO
			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		MALDONADO	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		jaromotor@yahoo.es	FRENTE A LA CANCHA
			TELEFONO
			022744588
			CELULAR
			0999449951

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	BRAVO RIOFRIO ITALO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701970725
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/2/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	AV QUEVEDO	BARRIO	
CALLE	AV QUEVEDO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENIGNO VELA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO IMPORTADOR AMADA RIOFRIO
CORREO ELECTRÓNICO	italobravo_sto@yahoo.es	TELEFONO	022758407
		CELULAR	0999449951

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.