FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 0111110121111012	3E 7 (0 1 0) (E12) (0	1011 BE BITTOO				
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
ROYHELOP CIA. LTDA.		1490815801001		179157			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		MORONA SANTIAGO	MORONA				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
			SOASTI	S/N			
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUENCA		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA FARMACIA DEL PATRONATO		CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072700094			
CORREO ELECTRÓNICO 1	royal_supermercado@hotmail.com		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	andrewsdtc@hotmail.com		CELULAR	0998500532			
SITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	MORONA SANTIAGO		CANTON	MORONA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL						
ADELLIDOS V NOMBRES	MENA TRIJIJI O ROMEL PATRICIO						

APELLIDOS Y NOMBRES MENA TRUJILLO ROMEL PATRICIO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 0102153582
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL PROVINCIA MORONA SANTIAGO

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 3/22/18 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL CANTON MORONA MACAS

CIUDADELA JARDINES DEL ROCIO BARRIO RÍO BLANCO

CALLE AV. 29 DE MAYO NÚMERO sn

INTERSECCIÓN/MANZANA SIN NOMBRE CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN A 5 MINUTOS DE LA CIUDAD

CORREO ELECTRÓNICO ecodisconsa@hotmail.com TELEFONO 072322083

CELULAR 0998500532



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA					
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO		
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Х	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Х	
ES EMPRESA FAMILIAR			NO	Х	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ	

Nombre: MENA TRUJILLO ROMEL PATRICIO

Identificación 0102153582

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.