

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SAL-MOS (SALINAS-MOSQUINANA) S.A.		0990343462001	23592
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CUBA	ROBLES
			109
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHAMBERS	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA UNIVERSIDAD SALESIANA	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	445295
CORREO ELECTRÓNICO 1	silvia.santos@champmar.com	TELEFONO 2	042581910
CORREO ELECTRÓNICO 2	jessica.baque@champmar.com	CELULAR	0988115867
SITIO WEB		FAX	04581911

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAGLIARDO HEINERT ALFREDO FEDERICO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908750052
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUBGERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/5/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URBANIZACION RIO GRANDE	BARRIO	SN
CALLE	CALLE DEL RIO	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	CONJUNTO	URBANIZACION RIO GRANDE
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	KM 0.5 VIA LA PUNTILLA
CORREO ELECTRÓNICO	alfredo.gagliardo@champmar.com	TELEFONO	SAMBORONDON
		CELULAR	042581910
			0987220961

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	LANIADO ROMERO RODRIGO EMILIO MAURICE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701571291
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/18/20 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	-	BARRIO	-
CALLE	SN	NÚMERO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	Urb. Manglero Vista Torre B
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	KM 3
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A RIOCENTRO ENTRERIOS
CORREO ELECTRÓNICO	rlaniado@ecua.net.ec	TELEFONO	042832067
		CELULAR	0999791863

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LANIADO DE WIND ELI RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700203110
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/18/20 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	-	BARRIO	-
CALLE	SN	NÚMERO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	A6	CONJUNTO	ENTRE RIOS
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	1
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	rodrigo_laniado@yahoo.com	TELEFONO	042832509
		CELULAR	0995975374

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: LANIADO ROMERO RODRIGO EMILIO MAURICE

Identificación 0701571291

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.