

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL INDUSTRIAS GRAFICAS COLORGRAF C LTDA	RUC 0990804621001	EXPEDIENTE 26774
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE ROCAFUERTE
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	PADRE AGUIRRE	NÚMERO 609
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO BLOQUE KM
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	PB	CAMINO TELEFONO 1 304565
CORREO ELECTRÓNICO 1	enrique.moreno.alvarado@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	mpbriz@juridico-ec.com	CELULAR 0999999999
SITIO WEB		FAX 000000

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO ALVARADO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904396637
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/06 12:00 AM	CANTON PARROQUIA	SALINAS SALINAS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GENERAL ENRIQUEZ GALLO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 38	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	esquina
CORREO ELECTRÓNICO	enrique.moreno.alvarado@gmail.com	TELEFONO	042323432
		CELULAR	0999999999

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

Nombre: MORENO ALVARADO ENRIQUE

Identificación 0904396637

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.