



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALIMENTOS ROZZOTTI S. A.	0990830975001		44394
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
-	-	VELEZ	909
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE SEIS DE MARZO Y PEDRO MONCAYO	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	EL FORUM MEZANINE	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTENARIO	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	320096
CORREO ELECTRÓNICO 1	ignaciobarzola75@hotmail.com	TELEFONO 2	-
CORREO ELECTRÓNICO 2	homeroberzola@hotmail.com	CELULAR	0986791394
SITIO WEB	-	FAX	042516590

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WOBBE CALDERON PEDRO HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705690616
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/21/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	-	BARRIO	-
CALLE	VELEZ	NÚMERO	909
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE SEIS DE MARZO Y PEDRO MONCAYO	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	EL FORUM MEZANINE
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTENARIO
CORREO ELECTRÓNICO	ignaciobarzola75@gmail.com	TELEFONO	042320096
		CELULAR	0991918389

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

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.