

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FUNIVIULANIO	DE ACTUALI	ZACION DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
RODLANSA COMPANIA DE ADMINISTRACION S. A.		0990862125001		44413	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			JUNIN	114	
INTERSECCIÓN/MANZANA MALECON SIMON BOLIVA		VAR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C. TORRES DEL RIO OFIC 5		5	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	NÚMERO DE OFICINA 5		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO BOL	IVARIANO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042302921	
CORREO ELECTRÓNICO 1	estudio@jurisconsa.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	cdevera@jurisconsa.com		CELULAR	0999742283	
SITIO WEB			FAX	2305783	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI PROVINCIA	CILIO LEGAL GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL	
	GUAYAS	NTE LEGAL O		GUAYAQUIL	
PROVINCIA	GUAYAS			GUAYAQUIL	
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO	GUAYAS  O DEL REPRESENTAI  PERSONA NAT		APODERADO	GUAYAQUIL	
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA	GUAYAS  O DEL REPRESENTAI  PERSONA NAT	ΓURAL	APODERADO		
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES	GUAYAS  D DEL REPRESENTAI  PERSONA NAT  VERA CASTILL  CEDULA	ΓURAL	APODERADO SE		
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GUAYAS  D DEL REPRESENTAI  PERSONA NAT  VERA CASTILL  CEDULA	ΓURAL	APODERADO SE No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0904868791	
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI	GUAYAS  D DEL REPRESENTAI  PERSONA NAT  VERA CASTILL  CEDULA  N LEGAL INDIVIDUAL  PRESIDENTE	FURAL .O SOCRATES JOS	APODERADO SE No. DE IDENTIFICACIÓ NACIONALIDAD	N 0904868791 ECUADOR	
PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓI CARGO QUE DESEMPEÑA	GUAYAS  D DEL REPRESENTAI  PERSONA NAT  VERA CASTILL  CEDULA  N LEGAL INDIVIDUAL  PRESIDENTE  1/3/17 12:00 AM	FURAL .O SOCRATES JOS	APODERADO  SE  No. DE IDENTIFICACIÓ  NACIONALIDAD  PROVINCIA	N 0904868791 ECUADOR GUAYAS	
PROVINCIA  INFORMACIÓN Y DOMICILIO  TIPO DE PERSONA  APELLIDOS Y NOMBRES  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  TIPO DE REPRESENTACIÓI  CARGO QUE DESEMPEÑA  FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	GUAYAS  D DEL REPRESENTAI  PERSONA NAT  VERA CASTILL  CEDULA  N LEGAL INDIVIDUAL  PRESIDENTE  1/3/17 12:00 AM	FURAL .O SOCRATES JOS	APODERADO  SE  No. DE IDENTIFICACIÓ  NACIONALIDAD  PROVINCIA  CANTON	N 0904868791 ECUADOR GUAYAS GUAYAQUIL	

BLOQUE

INTERSECCIÓN/MANZANA

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN EDF. TORRES DEL RIO

CORREO ELECTRÓNICO

sjvc1756@gmail.com

MALECON

TELEFONO

CONJUNTO

**CELULAR** 

042306695

0999742586

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	CEPEDA ALVARADO DE VERA	CONSUELO MARIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905080727
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/3/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/3/17 12.00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	9 DE OCTUBRE	NÚMERO	300
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO CARBO Y GENERAL CORDOVA	CONJUNTO	
BLOQUE	OONDOVA	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO SAN FRANCISCO 300
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRÓNICO	cdevera@jurisconsa.com	TELEFONO	042301958
		CELULAR	0999742283

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.