

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIAL STIMGRAF S.A.		0990034109001	4456
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE
			JOSE ALAVEDRA TAMA
INTERSECCIÓN/MANZANA		FRANCISCO RODRIGUEZ GARZON	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		MACK, PISO 3	206
NÚMERO DE OFICINA		1	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A CITY BOX	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		jromero@romerosolution.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		danielpereze1980@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			2283900
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0999962222
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ PAZMIÑO ANDRES EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908968571
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/17/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CEIBOS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	PRIMERA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.PRINCIPAL	NÚMERO	200
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	aperez@exactocolor.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO ALEMAN
		TELEFONO	042354558
		CELULAR	0987217859

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.