

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SOLDADURAS PARA MANTENIMIENTO SPRAM S.A.	0991099816001	58995	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
Av. de las Americas S/N	LA GARZOTA	AV. JAIME ROLDOS C.C. EL TERMINAL, BLOQU	44-45
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA AVICOLA FERNANDEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. EL TERMINAL LOCAL E 44 Y 45	BLOQUE	E
NÚMERO DE OFICINA	44-45	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA AVICOLA FERNANDEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	4893	TELEFONO 1	2130659
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcems_10@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcems_10@hotmail.com	CELULAR	0984115828
SITIO WEB	www.spramsa.com	FAX	2130659

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCES VALLEJO JOSE ANTONIO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906415872
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/18/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	ALBORADA
CALLE	ELEODORO AVILES M	NÚMERO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	211-B	CONJUNTO	VILLA 17
BLOQUE	VILLA 17	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL CITY MALL
CORREO ELECTRÓNICO	spramsa@hotmail.com	TELEFONO	2242347
		CELULAR	0984115828

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.