

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALYEROVA S.A.		0992365153001	600704
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LOS CEIBOS	AV.DEL BOMBERO
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	C.C. PIAZZA CEIBOS		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	N/A		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A C.C. RIO CENTRO CEIBOS		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043812127
CORREO ELECTRÓNICO 1	cajadicell@gmail.com	TELEFONO 2	N/A
CORREO ELECTRÓNICO 2	yerovisoriano@hotmail.com	CELULAR	0999350206
SITIO WEB		FAX	N/A

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YEROVI SORIANO PABLO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918075821
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/6/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LOS CEIBOS	BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DEL BOMBERO	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 1	EDIFICIO/C.C.	PIAZZA LOS CEBOS
NÚMERO DE OFICINA	27-28	KM	
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COMERCIAL
CORREO ELECTRÓNICO	yerovisoriano@hotmail.com	TELEFONO	043812127
		CELULAR	0999350206

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.