

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE				
PHARMAGP IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES CIA.L TDA.		179227140100		62482			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
		MAPASINGUE	OESTE QUINTA	SOLAR 7			
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEXTA MZ. 13		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C. C.C. BG OUTLETS LOCAL		.55 BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA			KM	5.5			
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA LIBRERIA CERV		CAMINO	VÍA A DAULE			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0425022006			
CORREO ELECTRÓNICO 1	crochettil@gmail.com		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	caliposmac@hotmail.com		CELULAR	0990778295			
SITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES ROCCHETTI LEC		ON CARLA CECILIA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICAC	IÓN 0930920699			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	PERU			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/21/18 12:00 A	M	CANTON	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 3/21/10 12:30 /		PARROQUIA	GUAYAQUIL			
CIUDADELA	URB. BOSQUE	S DE LA COSTA	BARRIO				
CALLE	SEGUNDA ETA	APA	NÚMERO	21			
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 15		CONJUNTO				

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A PUERTO AZUL

CORREO ELECTRÓNICO crochettil@gmail.com TELEFONO 045022006

CELULAR 0990778295

EDIFICIO/C.C.

KM

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.

BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: ROCCHETTI LEON CARLA CECILIA

Identificación 0930920699

REPRESENTANTE LEGAL

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.