0998166577

6035056



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		22 /		
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
KRIMAAN S.A.		099292850600	01	703048
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			COLON	404
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CORPORACION FA	DISA S.A.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE BAZAR CH	IINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	099816657
CORREO ELECTRÓNICO 1	krimaansa@hotmail.	com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0998166577
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS	6	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESE	NTANTE LEGAL C) APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA	NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARUN SAI	INANI SAHI JRAM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPOF	RTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	0924643307
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUA	AL	NACIONALIDAD	INDIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE (GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/24/15 12:00 AN).OO AM	CANTON	GUAYAQUIL
		OO AW	PARROQUIA	ROCAFUERTE
_			DADDIO	
CIUDADELA	0.05.003	TUDDE	BARRIO	000
CALLE	9 DE OCT		NÚMERO	300
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y CORDO	VA	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	N FRENTE A LA IGLESIA SAN
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	FRANCISCO

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

krimaansa@hotmail.com

TELEFONO

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO



FECHA DE EMISIÓN 30/07/2015

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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					

Nombre: ARUN SAINANI SAHI JRAM

Identificación 0924643307

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA					

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.