

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA ACOSTA ROSERO GERWIK S.A.		1391856563001	712402	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	PEDERNALES	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N		MORACUMBO	S/N	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N		CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	8
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA HACIENDA SABANDO ORTIZ		CAMINO	VIA CHAMANGA
CASILLERO POSTAL	S/N		TELEFONO 1	022750167
CORREO ELECTRÓNICO 1	activasecont@hotmail.com		TELEFONO 2	022766372
CORREO ELECTRÓNICO 2	xalonso27@gmail.com		CELULAR	0999462449
SITIO WEB	http://www.lahielera.com.ec		FAX	022766372

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PEDERNALES
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ACOSTA ROSERO XAVIER ALONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718282468
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/4/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	CENTRO	BARRIO	COROMOTO
CALLE	AV QUITO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO YAMBOYA	CONJUNTO	sn
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	CLINICA CENTRAL
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	1
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO CLINICA CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	xalonso27@hotmail.com	TELEFONO	022766372
		CELULAR	0999259238

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ACOSTA PAZMIÑO GERMAN AURELIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702135391
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/9/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	AVENIDA QUITO	BARRIO	COROMOTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO YAMBOYA	NÚMERO	sn
BLOQUE	0	CONJUNTO	0
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	CLINICA CENTRAL
CAMINO	0	KM	1
CORREO ELECTRÓNICO	ga_acostap@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION COROMOTO
		TELEFONO	022750167
		CELULAR	0999667891

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

Nombre: ACOSTA ROSERO XAVIER ALONSO

Identificación 1718282468

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.