

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CRISTARROZ S.A.		1291762731001	712726
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOS RIOS	SAN JUAN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		HACIENDA ERIKITA	CARRETERO SAN JUAN VINCES
INTERSECCIÓN/MANZANA S/N			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			S/N
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	4
CASILLERO POSTAL		CAMINO	VIA A SAN JUAN-VINCES
CORREO ELECTRÓNICO 1 hacienda_erikita@hotmail.com		TELEFONO 1	099910414
CORREO ELECTRÓNICO 2 felixbarreragarcia@yahoo.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0994279952
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	PUEBLOVIEJO
-----------	----------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALARZA LLERENA CESAR CRISTOBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201398375
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/5/17 12:00 AM	CANTON	PUEBLOVIEJO
		PARROQUIA	SAN JUAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GENERAL BARONA	NÚMERO	1604
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROLDOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CLINICA MODERNA
CORREO ELECTRÓNICO	alfredoveraramos@gmail.com	TELEFONO	052730158
		CELULAR	0942779952

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.