

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VROSSI COMERCIALIZA S.A.		0993225436001	725701	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMERCIALIZA SERVICES		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CIUDAD COLON		URB CIUDAD COLON	avenida rodrigo chavez	6
INTERSECCIÓN/MANZANA		274	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		coloncorp	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL MEGAMAXI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042136281
CORREO ELECTRÓNICO 1		vrossi@crfcomunicaciones.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		virnarossif@hotmail.com	CELULAR	0999484661
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSSI FLORES VIRNA ALICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908543515
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/19 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	lagosol	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	av samborondon	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	d 16 A	NÚMERO	7238
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	virnarossif@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente plaza lagos
		TELEFONO	3908937
		CELULAR	0999484661

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ROSSI FLORES VIRNA ALICIA

Identificación 0908543515

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.