

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	EXPEDIENTE	
FARAMOND S.A.			0991382747001			76	76949	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	Р	ARROQUIA	
			GUAYAS		MILAGRO	MI	ILAGRO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
KENEDDY NORTE			S/N		AV. TEODORO ARBOLE	EDA S	OLAR 11	
INTERSECCIÓN/MANZANA	208				CONJUNTO	S	N .	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA	CENTER			BLOQUE	S/	N	
NÚMERO DE OFICINA	305				KM	S	'N	
REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS	DE GABINETE DE	GABRIELA PAZI	MIÑO	CAMINO	S/	N	
CASILLERO POSTAL	S/N			-			042703910 042702387	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sarali_1	008@hotmail.com		-				
CORREO ELECTRÓNICO 2	msarmie	ento@refratrading.c	com	(CELULAR	{ 09	99770335	
SITIO WEB				F	FAX 0-		42702387	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO L	EGAL						
PROVINCIA		GUAYAS			CANTON	G	UAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL R	REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	ERADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES ROSSIGNOLI AN							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		N	0901136960		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA			GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		44/00/40 40:00 4	11/30/16 12:00 AM PAF		ON		MILAGRO	
		11/30/16 12:00 A			PARROQUIA		MILAGRO	
CIUDADELA		VIA A NARANJIT	ГО	BARR	IO		BANCO DE ARENA	
CALLE		VIA A NARANJIT	O NÚMERO			SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA SN		SN		CONJUNTO			SN	
BLOQUE		SN			CIO/C.C.		SN	
NÚMERO DE OFICINA		SN		KM			1.5	
		SN		REFERENCIA UBICACIÓ		IÓN	DIAGONAL A AVIVOLA SILVA	
CORREO ELECTRÓNICO				TELEFONO		042703910		
				CELUI	_AR		0986920998	

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	ROSSIGNOLI CEVALLOS GINA LORENA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201838081			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/24/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/24/17 12:00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL			
CIUDADELA	BELLO HORIZONTE	BARRIO	S/N			
CALLE	S/N	NÚMERO	SN			
INTERSECCIÓN/MANZANA	1319	CONJUNTO	S/N			
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N			
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N			
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE COLEGO STEINER			
CORREO ELECTRÓNICO	gina_rossignoli@hotmail.com	TELEFONO	6035326			
		CELULAR	0993067790			

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

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.