

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ANELTOP S.A.		0991516719001	98615
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ANELTOP		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
LOTIZACION SANTA BEATRIZ		S/N	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CHEMIUMCORP	BLOQUE	SOLAR 4
NÚMERO DE OFICINA	MEZAN	KM	7.5
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL GASOLINERA TERPEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	10326	TELEFONO 1	2251016
CORREO ELECTRÓNICO 1	grisebonilla@hotmail.com	TELEFONO 2	2253861
CORREO ELECTRÓNICO 2	nellita2424@hotmail.com	CELULAR	0997506802
SITIO WEB		FAX	042251017

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE NOBOA RICARDO SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904871142
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/24/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URBANIZACION RIO GRANDE	BARRIO	
CALLE	CALLE NORTE E	NÚMERO	VILLA 8A
INTERSECCIÓN/MANZANA	2da Et / MZ C	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A C.C RIOCENTRO ENTRERIOS
CORREO ELECTRÓNICO	johnnyzavala_m@outlook.com	TELEFONO	2253861
		CELULAR	0993682256

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

Nombre: PONCE NOBOA RICARDO SANTIAGO

Identificación 0904871142

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.