

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
KOLORESA S.A.	0992120339001	100498	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LAGOS DEL BATAN	PLAZA LAGOS TOWN CENTER	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 6.5 VIA PUNTILLA SAMBO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MOLINO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2-4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA LAGOS TOWN CENTER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045110630
CORREO ELECTRÓNICO 1	jecj@globso.com	TELEFONO 2	045110629
CORREO ELECTRÓNICO 2	aava@globso.com	CELULAR	0981143483
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ AROSEMEÑA JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908497415
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/21/10 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	LAGOS DE BATAN	BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON KM	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A URB. CASTELAGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLAZA LAGOS EDIF MOLINOS
NÚMERO DE OFICINA	2-4	KM	6.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A URB. CASTELAGO
CORREO ELECTRÓNICO	jlag@globso.com	TELEFONO	045110630
		CELULAR	0999490837

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.