

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

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 AROSEMENA 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		CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	4/21/10 12:00 AM	PARROQUIA	SAMBORONDON
MERCANTIL			
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.