



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
STOCKTON ECUADOR S.A.	0992287454001	111027	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
STOCKTON ECUADOR S. A.	GUAYAS	SAMBORONDÓN	TARIFA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAMBORONDON	AV. JOAQUIN ORRANTIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA GRAN MANZANA	CONJUNTO	TORRE A
EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON BUSINESS CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	209	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS HOTEL SONESTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042834936
CORREO ELECTRÓNICO 1	gvicuna@stockton-ag.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fvenegas@stockton-ag.com	CELULAR	0959441247
SITIO WEB	www.stockton-ag.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	SAMBORONDÓN
GUAYAS		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TIROSH ZIV		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	10950428
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ISRAEL
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/8/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM 1.5 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATRAS VILLAGE PLAZA	CONJUNTO	
BLOQUE	TORRE A	EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON BUSINESS CENTER
NÚMERO DE OFICINA	209	KM	1.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS VILLAGE PLAZA
CORREO ELECTRÓNICO	gvicuna@stockton-ag.com	TELEFONO	042834936
		CELULAR	0995109555

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: TIROSH ZIV

Identificación 10950428

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.