

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ZACCA S.A.		0992301260001	111936
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
COOP. PUERTAS DEL SOL			VIA A LA COSTA
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. 2364			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			2364
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A RESTAURANTE PEZ AZUL			8.5
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1 egle.zacca@zaccasa.com			VÍA A LA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO 2 erik.zacca@zaccasa.com			TELEFONO 1
SITIO WEB www.zaccasa.com			044622656
			TELEFONO 2
			044622572
			CELULAR
			0997004552
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZACCA GALLEGOS ERICK VLADIMIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922468467
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. TORRES DEL SALADO	BARRIO	
CALLE	VIA A LA COSTA	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	42	CONJUNTO	TORRES DEL SALADO
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	11,5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 300MTS GASOLINERA MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	EZACCAG@GMAIL.COM	TELEFONO	6023915
		CELULAR	0997004552

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.