

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JADE S.A. (JADESA)		0992303166001	112078
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	PEDRO CARBO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SIMÓN BOLIVAR	MARÍA AUXILIADORA
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VÍA AL JEBE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	62
REFERENCIA UBICACIÓN	A 400 METROS DE LA AV. PRINCIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2704986
CORREO ELECTRÓNICO 1	accounting@jade.com.ec	TELEFONO 2	2704986
CORREO ELECTRÓNICO 2	dajacevallos@hotmail.com	CELULAR	0968007042
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	PEDRO CARBO
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MURILLO LARA JOSE ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911295715
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/28/14 12:00 AM	CANTON	PEDRO CARBO
		PARROQUIA	PEDRO CARBO
CIUDADELA		BARRIO	LA MERCED
CALLE	AV PRINCIPAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	24 DE MAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAG.HOTEL ORO BLANCOS
CORREO ELECTRÓNICO	j.murillol@hotmail.com	TELEFONO	042704986
		CELULAR	0985779712

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.