

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ACKER S.A.		0992385480001	117813
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE		KENNEDY NORTE	GARCIA AVILES ENTRE CLEMENTE BALLEEN
INTERSECCIÓN/MANZANA		VITOR HUGO ESCALA MZ 804	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		SAI BABA	804
NÚMERO DE OFICINA		205	EDIFICIO SAI BABA
REFERENCIA UBICACIÓN		CIUDADELA KENNEDY NORTE	3 Y 4
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		onley9@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		jazambrano@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			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		ZAMBRANO POGGI JACINTO ALFREDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	1304067679
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	NACIONALIDAD
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/28/14 12:00 AM	ECUADOR
CIUDADELA		KENNEDY NUEVA	PROVINCIA
CALLE		OCTAVA	GUAYAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		ENTRE E Y D	CANTON
BLOQUE			GUAYAQUIL
NÚMERO DE OFICINA			GUAYAQUIL
CAMINO			BARRIO
CORREO ELECTRÓNICO		jazambrano@cartimex.com	NÚMERO
			456
			CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
			KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			A MEDIA CUADRA DE TIENDA PABLITO
			2385362
			CELULAR
			0999508464

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.