

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WIMPORTSAT S.A.		0992387912001	118001
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
C.I.U.A.D.E.L.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
C.C. BAHIA NOTE		BARRIO	CALLE
		BAHIA NORTE	AV. DE LAS AMERICAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. AMERICAS Y CALLE SALIDA AEROPUERTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CC.BAHIA NORTE OFC. 22	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		22	H 97
REFERENCIA UBICACIÓN		POR HOTEL HOLEDAY IN	KM
CASILLERO POSTAL			0
CORREO ELECTRÓNICO 1		asistente1@astricol.ec	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		jzchonto@hotmail.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 MUÑOZ TEOFILO RAMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200702874
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/9/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
C.I.U.A.D.E.L.A.	C.C.BAHÍA NORTE	BARRIO	NORTE
CALLE	AV. AMERICAS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE AEROPUERTO	CONJUNTO	C.C. BAHÍA NORTE
BLOQUE	BLOQUE H 97	EDIFICIO/C.C.	BAHÍA NORTE
NÚMERO DE OFICINA	22	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL HOLEDAY IN
CORREO ELECTRÓNICO	wimportsats@hotmail.com	TELEFONO	042130388
		CELULAR	0996528439

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 EMPRESA FAMILIAR	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.