

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COLOPHON S.A.		0992429569001	121063
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. OLMEDO		CERCA DEL CLUB DEL LA UNION	SARGENTO VARGAS
EDIFICIO/C.C.		NÚMERO	
NÚMERO DE OFICINA		200	
REFERENCIA UBICACIÓN		CONJUNTO	
JUNTO EL ECU 911		BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CAMINO	
fespanab@gmail.com		TELEFONO 1	
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2	
isapiovesan0@gmail.com		042107098	
SITIO WEB		CELULAR	
		0998543086	
		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	PIOVESAN DESCALZI ISABELLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912332244
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/6/06 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BOUNGAVILLE	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	VIA SAMBORDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAMBORONDON	NÚMERO	0
BLOQUE	MZ 0	CONJUNTO	BOUNGAVILLE
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	SAMBORONDON	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	isapiovesan@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL ECU 911
		TELEFONO	2895741
		CELULAR	099854341

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: PIOVESAN DESCALZI ISABELLA

Identificación 0912332244

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.