

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
AZARIACORP S.A.		099255686200	1	130201
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			ELOY ALFARO	333
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL FRANCO # 12	7	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LURIAS		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	LC: 6		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL CENTRO COMEI		MERCIAL "FRANC	CO" CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042523849
CORREO ELECTRÓNICO 1	lisethhidalgo@hotmail.com	n	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jaquelisa06@gmail.com		CELULAR	0985860449
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PIZA JARA JAC	QUELINE CARM	ITA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	V 0912256823
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 7/9/14 12:00 AM		4	CANTON	GUAYAQUIL
		ı	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	ELOY ALFARO		NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA AVDA. OLMED		O Y GENERAL	CONJUNTO	
BLOQUE	FRANCO		EDIFICIO/C.C.	LURIAS
NÚMERO DE OFICINA	MEZAN		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	FRENTE ALAMCEN ESTUARDO SANCHEZ
CORREO ELECTRÓNICO	lzimporcam@ya	lhoo.com.mx	TELEFONO	042523849

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.

CELULAR

0994168609







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				
¿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.