

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CIA. PESATRANSAROMAZ S.A.		1990910495001	139959	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIA PESATRANSAROMAZ S.A.		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	ZAMORA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
s/n		10 DE NOVIEMBRE	PIO JARAMILLO ALVARADO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		S/N
DIEGO DE VACA				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
JOSE MARCELO ZHINDON				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
S/N				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A UNA CUADRA DEL PARQUE CENTRAL				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		2624049
S/N				
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		072606682
pesatransaromaz@gmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0968954839
jvcecy@gmail.com				
SITIO WEB		FAX		S/N
S/N				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
-----------	------------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMENEZ VAZQUEZ ALEXANDRA CECIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900564707
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/20 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
CIUDADELA	S/n	PARROQUIA	GUADALUPE
CALLE	s/n	BARRIO	LOS SAMIQUES
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	NÚMERO	s/n
BLOQUE	s/n	CONJUNTO	s/n
NÚMERO DE OFICINA	s/n	EDIFICIO/C.C.	s/n
CAMINO	s/n	KM	s/n
CORREO ELECTRÓNICO	jvcecy@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	10 CUDRAS UNIDAD EDUCATIVA DANIEÑ MARTINES 3036780
		TELEFONO	0968954839
		CELULAR	

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: JIMENEZ VAZQUEZ ALEXANDRA CECIBEL

Identificación 1900564707

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.