

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORZETA S.A.		0992718277001	140041
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
TOBACCO SHOP		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
ALBORADA		ALBORADA	SL 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 101	CONJUNTO	10MA ETAPA
EDIFICIO/C.C.	(REF: ATRAS DEL C.C. LA ROTONDA)	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS CC LA ROTONDA DE LA ALBORADA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045046958
CORREO ELECTRÓNICO 1	imporzeta@gmail.com	TELEFONO 2	045046958
CORREO ELECTRÓNICO 2	mvasencioq@hotmail.com	CELULAR	0988922449
SITIO WEB		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	CAMPOS TERRONES ELVIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0959485509
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/14/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	ALBORADA
CALLE	10MA ETAPA	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	101	CONJUNTO	ALBORADA
BLOQUE	10MA ETAPA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO	ATRAS DEL C.C.LA ROTONDA	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS C.C. LA ROTONDA
CORREO ELECTRÓNICO	imporzeta@gmail.com	TELEFONO	045046958
		CELULAR	0994927781

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.