

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ROALZAMVE CONSULTORES S.A.		1391786158001	140406
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL PALMAR		EL PALMAR	BLOQUE 9
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE 2DA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		CIUDADELA EL PALMAR	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		402	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A TIENDA ROSITA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2380656
CORREO ELECTRÓNICO 1		jorgezambrano15_1965@hotmail.com	TELEFONO 2
			2623106
CORREO ELECTRÓNICO 2		jorgezambrano15_1965@hotmail.com	CELULAR
			0997355590
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO BAZURTO JORGE EFREN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304420829
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/13/11 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	EL PALMAR	BARRIO	el palmar
CALLE	SEGUNDA	NÚMERO	402
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDA	CONJUNTO	
BLOQUE	9	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	402	KM	
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE BA TIENDA ROSITA
CORREO ELECTRÓNICO	jorgezambfano15_1965@hotmail.com	TELEFONO	052623106
		CELULAR	0999489354

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

---

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.