

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
ZIQUIVIA S.A.		0992736712001		142745	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDON	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE SAMBORONDON MZ. 17 SOLAR. 33	NÚMERO SOLAR 33	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 17		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL COLISEO		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042682658	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ziquivia@gmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	marioesp87@hotmail.com		CELULAR	0981140308	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	SAMBORONDÓN	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	ELLIDOS Y NOMBRES ESPINOZA PINO		ANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0103860664	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 2/23/18 12:00		М	CANTON	GUAYAQUIL	
		•••	PARROQUIA	GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		
CALLE KENNEDY NOF		RTE	NÚMERO	51	
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 601			CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	ÓN DIAGONAL SEDE CUERPO CONSULAR	
CORREO ELECTRÓNICO marioesp87		otmail.com	TELEFONO	042682658	

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

0981140308



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X				

Nombre: ESPINOZA PINOS MARIO ALEJANDRO

Identificación 0103860664

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.