

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIO E IMPORTADORA INES DELGADO S.A		1990911246001	144071
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA (YANZATZA)
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		ARMANDO ARIAS	/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE MOSQUERA Y AV. IVAN RIOFRIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALMACEN CREDIZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	07	TELEFONO 1	072300131
CORREO ELECTRÓNICO 1	crediza123@hotmail.com	TELEFONO 2	072301357
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventaskarina1986@hotmail.com	CELULAR	0986928400
SITIO WEB		FAX	072300131

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE DELGADO JULIO RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702370693
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/22/14 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	ZAMORA
CIUDADELA	0702370693	BARRIO	CENTRAL
CALLE	ARMANDO ARIAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	IVAN RIOFRIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	crediza123@hotmail.com	TELEFONO	072300131
		CELULAR	0982812645

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

Nombre: AGUIRRE DELGADO JULIO RAFAEL

Identificación 0702370693

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.