

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION AMAZONAS COMAZONAS CIA. LTDA.		0791755727001	144325
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	PIÑAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
OCHO DE NOVIEMBRE			AVENIDA LOJA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
RUIZ			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
S/N			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
JUNTO A RESTAURANTE TABERNA REAL			072975959
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
comazonas@hotmail.com			0982839001
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
mariaruizsotomayor@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PIÑAS
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ SOTOMAYOR MARIA DEL CISNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0705770360
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/9/16 12:00 AM	CANTON	PIÑAS
CIUDADELA		PARROQUIA	PIÑAS
CALLE	AVENIDA LOJA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	OCHO DE NOVIEMBRE	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	RUIZ
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mariaruizsotomayor@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL RESTAURANTE TABERNA REAL
		TELEFONO	072974702
		CELULAR	0997967721

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

Nombre: RUIZ SOTOMAYOR MARIA DEL CISNE

Identificación 0705770360

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.