

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ZHUMIRALGOLD S.A.		0190382028001	146354
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CAMILO PONCE ENRÍQUEZ
los jardines		BARRIO	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		QUINTA NORTE	S/N
EDIFICIO/C.C.		GUAYAQUIL	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO MACHUCA	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		P/B	KM
CASILLERO POSTAL		DETRAS DE LA IGLESIA DE LOS MORMONES	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		jennifer05062009@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		jcandop@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
-----------	-------	--------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUEVARA IÑIGUEZ HENRY WILMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1100594686
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/8/15 12:00 AM	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	LOS JARDINES	PARROQUIA	MACHALA
CALLE	GUAYAQUIL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUINTA NORTE	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	s/n	EDIFICIO/C.C.	edificio Machuca
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jennifer.ortiz@grupodmg.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	detras de la iglesia de los mormones
		TELEFONO	072923970
		CELULAR	0991858616

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: GUEVARA IÑIGUEZ HENRY WILMAN

Identificación 1100594686

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.