

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ZHUMIRALGOLD S.A.		0190382028001	146354
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
los jardines		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA			QUINTA NORTE
GUAYAQUIL			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
EDIFICIO MACHUCA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
P/B			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN		DETRAS DE LA IGLESIA DE LOS MORMONES	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			072923970
CORREO ELECTRÓNICO 1		jenn.ortizoyola@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jennifer.ortiz@grupodmg.ec	CELULAR
SITIO WEB			0997109543
			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 ÑIGUEZ 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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/8/15 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LOS JARDINES	BARRIO	
CALLE	GUAYAQUIL	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUINTA NORTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	edificio Machuca
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	detras de la iglesia de los mormones
CORREO ELECTRÓNICO	jcandop@hotmail.com	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.