

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ZHUMIRALGOLD S.A.		0190382028001	146354
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		AZUAY	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		3 DE NOVIEMBRE	28 DE MARZO
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
RIO SIETE			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA	P/B		CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL GAD MUNICIPAL CAMILO PONCE		TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			072923970
CORREO ELECTRÓNICO 1	jennifer05062009@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	jenn.ortizoyola@gmail.com		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	CANDO CARRILLO JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704266790
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/18 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LOS ROSALES	BARRIO	
CALLE	AVDA. ALEJANDRO CASTRO BENITEZ	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRASIL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE PALMAR
CORREO ELECTRÓNICO	juan-cando@hotmail.es	TELEFONO	072150223
		CELULAR	0987225783

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: CANDO CARRILLO JUAN CARLOS

Identificación 0704266790

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.