

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ABBAGOLD&SILVER S.A.		0791757096001	146568
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
-		-	AV. 25 DE JUNIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		23 DE ABRIL Y NAPOLEON MERA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		EMICHAL	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		-	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A 20 METROS DE SOCIO EMPLEO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		-	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		alan-parra@hotmail.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		alexparravasconez@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		-	FAX
			042399132
			0968572667
			0982401835

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHALCO MAZA CRISTHIAN EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704250380
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/9/12 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	-	BARRIO	-
CALLE	AV 25 DE JUNIO	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 23 DE ABRIL Y NAPOLEON MERA	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	EMICHAL
NÚMERO DE OFICINA	MZ	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	20 METROS DE SOCIO
CORREO ELECTRÓNICO	alan-parra@hotmail.es	TELEFONO	042399132
		CELULAR	0968572667

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

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.