

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FORMULARIO	DE ACTUA	ALIZAC	IÓN DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE		
SACHABRATS S.A.	22903123050	001		153323		
NOMBRE COMERCIAL	PROVINC	AI	CANTON	PARROQUIA		
	ORELLANA		LA JOYA DE LOS SACHAS	LA JOYA DE LOS SACHAS		
CIUDADELA	BARRIO		CALLE	NÚMERO		
	SANTA RITA	Α	KM 5 VIA COCA - LAGO AGRIO	SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGRIO		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA				KM	5	
REFERENCIA UBICACIÓN	7		CAMINO	VIA COCA- LAGO AGRIO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062378016		
CORREO ELECTRÓNICO 1	contadora.administrativa	ontadora.administrativa@sachabrats.com.ec			062378017	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vanguardiacontableytrib	utaria@gmail.com	n	CELULAR	0989495891	
SITIO WEB	www.sachabrats.com.ed	habrats.com.ec		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA ORELLANA				CANTON	LA JOYA DE LOS SACHAS	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENT	ANTE LEGAL	O APO	DERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		ATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES RAMIREZ ASANZ		ANZA HERMEL J	IOSE			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓI		1500273238	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL	INDIVIDUAL		CIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	IERAL	PRO	OVINCIA	ORELLANA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/25/19 12:00 A		ΔΜ	CAN	NTON	LA JOYA DE LOS SACHAS	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 9/23/19 12:00	9/23/19 12:00 AIVI		RROQUIA	LA JOYA DE LOS SACHAS	
CIUDADELA	ESTEFANIA (	CRESPO	RESPO BARRIO		LAS PRADERAS	
CALLE	AV.LOS FUNI	DADORES	NÚMERO		SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CRISTOBAL (	COLON	CONJUNTO		1	

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.

hermel.ramirez@sachabrats.com.e TELEFONO

S/N

1

EDIFICIO/C.C.

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN

KM

**60 METROS** 

062899731

0997692095

A LADO DE LA FARMACIA SANA SANA

**BLOQUE** 

**CAMINO** 

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

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.