

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ZOILA JARAMILLO MAQUINARIAS Y SERVICIOS CIA. LTDA.		2191710765001	160017
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ZOJA CIA. LTDA.		SUCUMBIOS	NUEVA LOJA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
CENTRAL		CENTRAL	PB1
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE GOMANOMA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HOTEL GRAN COLOMBIA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	600	KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL D MARIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062831569
CORREO ELECTRÓNICO 1	zojalago@hotmail.com	TELEFONO 2	062832526
CORREO ELECTRÓNICO 2	migreg1@hotmail.com	CELULAR	0980655254
SITIO WEB		FAX	062832529

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	LAGO AGRIO
-----------	-----------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO CASTILLO ZOILA CONCHA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600059685
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/17/08 12:00 AM	CANTON	LAGO AGRIO
		PARROQUIA	NUEVA LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	AV. QUITO	NÚMERO	PB 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE GONZANAMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HOTEL GRAN COLOMBIA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL D MARIO
CORREO ELECTRÓNICO	zojalago@hotmail.com	TELEFONO	062831569
		CELULAR	0985495631

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.