

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	CANTON
		SUCUMBOS	LAGO AGRIO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CENTRAL		CENTRAL	AV. QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		PASAJE GOMANOMA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		HOTEL GRAN COLOMBIA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		600	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL HOTEL D MARIO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		zojalago@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		lago.administracion@zoja.com.ec	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBOS	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	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SUCUMBOS
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	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE GONZANAMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HOTEL GRAN COLOMBIA
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO DEL HOTEL GRAN COLOMBIA
CORREO ELECTRÓNICO	zjaramillo.gerencia@zoja.com.ec	TELEFONO	062811367
		CELULAR	0985495631

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.