

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ZARIPE S.A.		1792402190001	165173	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	ALANGASI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AVELLANEDA			AV GALO PLAZA LASSO	69 86
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	
BODEGAS PARQUENOR			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022473991
CORREO ELECTRÓNICO 1		rperezs1@hotmail.com	TELEFONO 2	022483391
CORREO ELECTRÓNICO 2		elshaddaicontadores@hotmail.com	CELULAR	0992747975
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ SERRANO FABIAN FERNANDO RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707378061
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/9/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	URB VISTA GRANDE	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	VICTOR MIDEROS	BARRIO	MIRAVALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	URB VISTA GRANDE
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	TERRAZAS DE VISTA GRANDE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rperezs1@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA GASOLINERA MOBIL DE MIRAVALLE
		TELEFONO	022898935
		CELULAR	0992747975

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