

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE	LA COMPAÑ	ĺΑ
		., .

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC EXPEDIENTE

IMEXMAJAISO S.A. 2390013607001 167610

NOMBRE COMERCIAL PROVINCIA CANTON PARROQUIA

WOW SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS SANTO DOMINGO SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

COOP. 17 DE DICIEMBRE ELOY ALFARO AV. JACINTO CORTEZ JHAYYA N/A

INTERSECCIÓN/MANZANA LEONIDAS PLAZA CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA KM

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A VIVERES DON OLA CAMINO

CASILLERO POSTAL TELEFONO 1 023703520

CORREO ELECTRÓNICO 1 imexmajaiso@gmail.com TELEFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO 2 jmsanchezec@yahoo.com CELULAR 0997070209

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS CANTON SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES SANCHEZ OCHOA JHONNY MAURO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 0102156734
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

2/18/13 12:00 AM PARROQUIA

CANTON SANTO DOMINGO SANTO DOMINGO DE LOS

MERCANTIL COLORADOS

CIUDADELA Coop. 17 de Diciembre BARRIO ELOY ALFARO

CALLE BAQUERIZO MORENO NÚMERO 102

INTERSECCIÓN/MANZANA Jose Luis Tamayo CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN Junto a Centro Dental Zambrano

CORREO ELECTRÓNICO jmsanchezec@yahoo.com TELEFONO 023703520 CELULAR 0997070209

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
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.