

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PERFORACIONES ZARCO S.A. PERFOZACOM		0992803398001	168330
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	NARANJAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CORONA DOS		CDLA. CORONA DOS	S. RODRIGUEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		G. PESANTEZ	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		DIAGONAL AL PARQUE ECOLOGICO	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		1	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL PARQUE	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		johiskarina@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		perfozacom@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NARANJAL
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZARCOS LEON MILTON PIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905899225
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/13/13 12:00 AM	CANTON	YAGUACHI
		PARROQUIA	YAGUACHI VIEJO (CONE)
CIUDADELA		BARRIO	RECINTO EL DESEO
CALLE	VIA MILAGRO KM 26	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	recinto el deseo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	8
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	restaurant la sombrita
CORREO ELECTRÓNICO	miltonzarcos@hotmail.com	TELEFONO	046005045
		CELULAR	0997631219

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.