

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALBAMERICAN IMPORT & EXPORT C.A.		0992808721001	169275	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
RECINTO SAFANDO		RECINTO SAFANDO	JOSE MARIA ROURA	KM 22
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA DAULE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PB		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CAMPO DE GOLF		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042222222
CORREO ELECTRÓNICO 1	comercial_zuniga@hotmail.com		TELEFONO 2	043333333
CORREO ELECTRÓNICO 2	gabuchaesmas@gmail.com		CELULAR	0989284795
SITIO WEB			FAX	0967461760

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZUNIGA SAMANIEGO ROSENDO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0927527630
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/3/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	COOP	BARRIO	VIA DAULE
CALLE	5 DICIEMBRE	NÚMERO	22
INTERSECCIÓN/MANZANA	12	CONJUNTO	
BLOQUE	km 22	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	22	KM	22
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MABE
CORREO ELECTRÓNICO	comercial_zuniga@hotmail.com	TELEFONO	0989284795
		CELULAR	0989284795

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	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.