

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ZIOYUQUIL S.A.		0992811293001	169370	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALBORADA			RODOLFO BAQUERIZO	S1-2
INTERSECCIÓN/MANZANA	ETAPA 7		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PASEO LA ALBORADA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	L25		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BANCO PICHINCHA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0988809288	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ignaciobarzola75@gmail.com	TELEFONO 2	0982527123	
CORREO ELECTRÓNICO 2	homerobarzola@hotmail.com	CELULAR	0994447503	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IRIARTE MENDOZA LILIANA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303167710
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/3/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	
CALLE	RODOLFO BAQUERIZO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	ETAPA 7	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PASEO LA ALBORADA
NÚMERO DE OFICINA	L25	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BANCO PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	ignaciobarzola75@hotmail.com	TELEFONO	0988809288
		CELULAR	0982527123

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

Nombre: IRIARTE MENDOZA LILIANA ELIZABETH

Identificación 1303167710

REPRESENTANTE LEGAL

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.