

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ZARUMACOOPER CIA. LTDA.		0791764998001	170123
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
LA PROVIDENCIA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		23 DE ABRIL	OLMEDO
EDIFICIO/C.C.		FEIJOO PASTOR	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		MZ	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A 100 MTS CALZADO PRETTY	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		ZARUMACOOPER_CIALTDA@HOTMAIL.COM	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		YUZABETH_88@HOTMAIL.COM	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			072939410
			072939410
			0994265470
			S/N

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PASTOR PEREZ PAOL FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704986942
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/23/15 12:00 AM	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	LA PROVIDENCIA	PARROQUIA	MACHALA
CALLE	JOSE CABRERA GALLARDO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCEL LANIADO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	PAOLAPASTORP@YAHOO.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL HOSPITAL ESPERANZA
		TELEFONO	0984967042
		CELULAR	0984967042

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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: PASTOR PEREZ PAOL FERNANDA
Identificación 0704986942

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.