

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ADONJOS CIA. LTDA.	1792450667001	171161
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
ADONJOS	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	PUEMBITO	AV. 24 DE MAYO
		E3-147
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRAL. ELOY ALFARO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL PUEMBO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ESTADIO DE PUEMBO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		022393967
CORREO ELECTRÓNICO 1	adonjos@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	antoreveloj@hotmail.com	CELULAR
		0994138491
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DEL AGUILA MOZOMBITE LIZ INES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0954320024
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/26/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	9 DE OCTUBRE	NÚMERO	245
INTERSECCIÓN/MANZANA	malecon	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al malecon
CORREO ELECTRÓNICO	adonjos@hotmail.com	TELEFONO	042565605
		CELULAR	0988361240

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

Nombre: DEL AGUILA MOZOMBITE LIZ INES

Identificación 0954320024

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.