

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA INMOBILIARIA JOHN ORTEGA-ZAMBRANO S.A. CINMJORZAM		0791767318001	173219
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VITTORIO RIZZO			LOS RIOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON S/N		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			SN
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN	A 10 METROS DE TALLER MEJIA		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	cinmjorzamsa@gmail.com	TELEFONO 1	072966905
CORREO ELECTRÓNICO 2	gatam.vi@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0992323264
		FAX	

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	ZAMBRANO MOSQUERA MARJORIE DIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203255656
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/13 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA	3 de Noviembre	BARRIO	
CALLE	OCTAVA NORTE	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Colon	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 50 mts. de Capilla Virgen del Cisne
CORREO ELECTRÓNICO	johnortega60@gmail.com	TELEFONO	072966905
		CELULAR	0969408888

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

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.