

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE MINERALES AJIBMAN S.A.		1191752232001	177434
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			DIEGO DE VACA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
PIO JARAMILLO			S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
TERCER PISO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072565484
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
leninoramonn@hotmail.com		CELULAR	0985124698
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
segundo.moncada@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
-----------	------------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAUTISTA CASTILLO JESSICA PAULINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1150230447
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/30/16 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA	CENTRAL	BARRIO	CUARTO CENTENARIO
CALLE	RAMON PINTO	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE	CONJUNTO	SN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A POCOS METROS DE LA ESCUELA IV CENTENARIO
CORREO ELECTRÓNICO	jessy_b@hotmail.es	TELEFONO	072565484
		CELULAR	0986064346

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.