

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

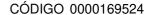
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
METALOGICA S.A.		09928607150	01	177726
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			10 DE AGOSTO	205
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GADIZO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	9		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL MUNICIPIO		IPIO DE GUAYAQI	JIL CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042465736
CORREO ELECTRÓNICO 1	metalogicasa@hotmail.	com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	josejimenezm@hotmail	.com	CELULAR	0984773516
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENT	ANTE LEGAL	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES ZUÑIGA BEJAR.		I GEOVANY	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0930260443
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEI	NERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL) AM	CANTON	GUAYAQUIL
		AIVI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	CALICUCHII	MA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE LA 34	4 Y LA 35	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE A LA FARMACIA SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	juniorbeja_97	@outlook.com	TELEFONO	042465736

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.

CELULAR

0981296123







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: ZUÑIGA BEJARANO JACKSON GEOVANY

Identificación 0930260443

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.