

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
KALIDAD ZINRIESGOS KAZINRI CIA. LTDA.		0992864206001	178384	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KALIDAD ZINRIESGOS		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
GUAYAQUIL		KENNEDY	MANZANA 10	22
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIUDADELA GUAYAQUIL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	VILLA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	LADO DERECHO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042295685	
CORREO ELECTRÓNICO 1	kalidad.zinriesgo@gmail.com	TELEFONO 2	099319036	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asesoriapmv@gmail.com	CELULAR	0987387332	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIZUETA MONTOYA KARINA PRISCILA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915232581
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VICTOR HUGO SICOURET	NÚMERO	VILLA 22
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 10	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a escuela de conduccion
CORREO ELECTRÓNICO	asesoriapmv@gmail.com	TELEFONO	042295685
		CELULAR	0987387332

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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