

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CION ECUADOR S.A. CIONECUA		0992874058001	179767
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDAD DEL RIO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		PUERTO SANTA ANA	NUMA POMPILIO LLONA
N/S		CONJUNTO	N/S
EDIFICIO/C.C.	THE POINT	BLOQUE	N/S
NÚMERO DE OFICINA	3005	KM	N/S
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOTEL WYNDHAM	CAMINO	N/S
CASILLERO POSTAL	N/S	TELEFONO 1	043885018
CORREO ELECTRÓNICO 1	lysetgonzabay@yahoo.es	TELEFONO 2	043884792
CORREO ELECTRÓNICO 2	lgonzabay@kapitalone.com.ec	CELULAR	0986715098
SITIO WEB	N/S	FAX	N/S

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA GALARZA MARIA VERONICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918305863
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO SANTA ANA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	EDIFICIO THE PONT PISO 30 OFICINA 3004 Y 3005	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	NÚMERO	3004
BLOQUE	OFICINA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	3004	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lgonzabay@kapitalone.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	PUERTO SANTA ANA
		TELEFONO	043885018
		CELULAR	0986715098

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	X	NO	
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: SILVA GALARZA MARIA VERONICA

Identificación 0918305863

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.