

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
ESGUCOCAS S.A.		0791774314001		181209	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
ESGUCOCAS S A.		AZUAY	CAMILO PONCE ENRIQUEZ		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
SAN ALFONSO		LAS BRISAS	28 DE MARZO	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/I		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	JHON KENNEDY GUERRERO		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100METROS DE LA ASOCIACIÓN 12 DE OCTU CON DIRECCIÓN AL ESTADIO esgucocas2018@gmail.com		^{TUBRE} CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072430215	
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	jc17021994@gmail.com		CELULAR	0999371627	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O AP	ODERADO		

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES ESPINOZA BARZALLO LUIS GONZALO

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0701380404 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **GERENTE PROVINCIA AZUAY**

CANTON **CAMILO PONCE ENRIQUEZ** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

9/24/14 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO CAMILO PONCE ENRÍQUEZ

PARROQUIA

MERCANTIL

CIUDADELA BARRIO SHUMIRAL

CALLE CALLE PRINCIPAL SHUMIRAL NÚMERO S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA FRENTE AL ESTADIO **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL ESTADIO

CORREO ELECTRÓNICO gonzaloe1956@outlook.com **TELEFONO** 072430215

> **CELULAR** 0983951368

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	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ					
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ					

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.