

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
APACSA AGROLINEAS DEL PACIFICO SA		079005695700	1	19345
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			25 DE JUNIO	620
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE STA. ROSA Y VE	ELA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	OBSA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A POCOS METROS DE O	CNT	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	489		TELEFONO 1	072937084
CORREO ELECTRÓNICO 1	amasache@obsa.com.ec		TELEFONO 2	072930031
CORREO ELECTRÓNICO 2	amasache1@gmail.com		CELULAR	0999765484
SITIO WEB			FAX	923908
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	EL ORO		CANTON	MACHALA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES SERRANO CORREA JO			GUSTO SERVIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIO	ÓN 0700214513
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	EL ORO

**MERCANTIL CIUDADELA** 

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

**BARRIO** 

**CALLE** NÚMERO **SUCRE** 

9/9/16 12:00 AM

INTERSECCIÓN/MANZANA PADRE FLORENTINO **CONJUNTO** 

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA S/N KM

DIAGONAL A PARQUE DE LA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN **MADRE** 

**CANTON** 

**PARROQUIA** 

CORREO ELECTRÓNICO 072950210 obsa@obsa.com.ec **TELEFONO** 

**CELULAR** 0999482839

**EL GUABO** 

**EL GUABO** 

sn

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.