

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COLORMAX CONSTRUCCIONES Y ACABADOS CIA. LTDA.	1191723844001	201399	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN FRANCISCO	EL SAGRARIO	IMBABURA	12-76
INTERSECCIÓN/MANZANA	IMBABURA ENTRE BERNARDO VALDIVIESO Y OLM	CONJUNTO	NN
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO GALARZA 12-74	BLOQUE	NN
NÚMERO DE OFICINA	NN	KM	NN
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA POLICIA MUNICIPAL	CAMINO	NN
CASILLERO POSTAL	NN	TELEFONO 1	2574596
CORREO ELECTRÓNICO 1	patriciogalarza_60@hotmail.com	TELEFONO 2	2584924
CORREO ELECTRÓNICO 2	fafy_1_12_24@hotmail.com	CELULAR	0999315463
SITIO WEB	NN	FAX	072574596

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALARZA SALVADOR FERNANDO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101907556
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/21/14 12:00 AM	CANTON	CATAMAYO
		PARROQUIA	EL TAMBO
CIUDADELA	SAN FRANCISCO	BARRIO	SAN FRANCISCO
CALLE	IMBABURA ENTRE BERNARDO VALDIVIESO Y OLMEDO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	NN	CONJUNTO	NN
BLOQUE	NN	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO GALARZA
NÚMERO DE OFICINA	NN	KM	NN
CAMINO	NN	REFERENCIA UBICACIÓN	A 30 METROS DE LA POLICIA MUNICIPAL
CORREO ELECTRÓNICO	lilianaocampo_71@hotmail.com	TELEFONO	2574596
		CELULAR	0997249579

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	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

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.