

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONANZUL S.A.		0993128864001	311603
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
PASCUALES		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		PASCUALES	PASCUALES GENERAL LEONIDAS PLAZA Y COJI
CHUNCHI	LOCAL	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	1	BLOQUE	0202
NÚMERO DE OFICINA	DIAGONAL A CLINICA SAN VICENTE	KM	1B
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	CHUNCHI
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042985735
CORREO ELECTRÓNICO 1	conanzul01@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	conanzul01@gmail.com	CELULAR	0981712649
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	CONFORME VERA MARIUXI JESSICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920740958
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/11/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV. PRINCIPAL Y 7 MA.	BARRIO	VIRGEN DE COROMOTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SEGUNDA	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	PASCUALES av. principal y 7ma.	KM	14.5
CORREO ELECTRÓNICO	jmconfor@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA FERRETERIA AMY
		TELEFONO	042985735
		CELULAR	0981712649

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.