

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CORES S.A.	0891713878001	35820	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CORPORACIÓN ESMERALDAS S.A.	ESMERALDAS	ESMERALDAS	ESMERALDAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SANTAS VAINAS	RIO CAYAPAS A MEDIA CUADRA DE EMELESA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO TEAONE MEDIA.-DIAG.EMPRESA ELECTRIC	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE LA EMPRESA ELECTRICA Y EL CENTRO DE DETENCION PROVISIONAL CDP	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062713236
CORREO ELECTRÓNICO 1	cores_sa@hotmail.com	TELEFONO 2	062711126
CORREO ELECTRÓNICO 2	wilsonbecerra@hotmail.com	CELULAR	0991683432
SITIO WEB		FAX	062713236

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
-----------	------------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA MONTAÑO MARLEN ESPERANZA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800143075
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/3/05 12:00 AM	CANTON	ESMERALDAS
		PARROQUIA	ESMERALDAS
CIUDADELA		BARRIO	SANTAS VAINA
CALLE	RIO TEAONE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO CAYAPAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE LA EMPRESA ELECTRICA Y EL CENTRO DE DETENCION PROVISIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	kenacruz02@hotmail.com	TELEFONO	062713236
		CELULAR	0998060497

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.