

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
JOLUMBO C.A.	0791702151001	38470	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	PASAJE	PASAJE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
FLORENCIA N 2	PARQUE DE LA MADRE	RODRIGO UGARTE Y COLON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLON (FRENTE PARQUE DE LA MADRE)	CONJUNTO	MANZANA
EDIFICIO/C.C.	NINGUNO	BLOQUE	NINGUNO
NÚMERO DE OFICINA	P/B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARQUE DE LA MADRE	CAMINO	CALLE
CASILLERO POSTAL	NO EXISTE	TELEFONO 1	072915-840
CORREO ELECTRÓNICO 1	jolumbo2008@hotmail.com	TELEFONO 2	0
CORREO ELECTRÓNICO 2	carlosaresg88@hotmail.com	CELULAR	0995288098
SITIO WEB	ninguno	FAX	072520033

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PASAJE
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SARES GRANIZO CARLOS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704128933
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/17/17 12:00 AM	CANTON	PASAJE
		PARROQUIA	PASAJE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. AZUAY	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	OCHOA LEON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLISEO CESAR FADULL
CORREO ELECTRÓNICO	m-loj@outlook.es	TELEFONO	072915840
		CELULAR	0981826745

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

Nombre: SARES GRANIZO CARLOS ANDRES

Identificación 0704128933

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.