

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AMSIC CIA. LTDA.		0791720893001	39843
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CHOFER		CDLA. DEL CHOFER 2DA ETAPA	8AVA. SUR
			NÚMERO
			1617
INTERSECCIÓN/MANZANA	16AVA. OESTE		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	000000000		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	0000		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA DEL CHOFER 2DA ETAPA		CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	amsic01@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	rosaconsuelomz@hotmail.com		CELULAR
SITIO WEB	00000000000000		FAX
			072931005

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARMIJOS MORAN NELLY GRACIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703567453
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/15/10 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	DEL CHOFER	BARRIO	CDAL DEL CHOFER
CALLE	16 AVA OESTE	NÚMERO	0000000000
INTERSECCIÓN/MANZANA	8AVA SUR	CONJUNTO	CDLA DEL CHOFER
BLOQUE	00000	EDIFICIO/C.C.	000000
NÚMERO DE OFICINA	00000	KM	0000000000
CAMINO	000000000000	REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA DEL CHOFER 2DA ETAPA
CORREO ELECTRÓNICO	nellygr80@hotmail.com	TELEFONO	2921491
		CELULAR	0989601154

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.