SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 04/03/2019 CÓDIGO 7N5FURSBXB

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AMSIC CIA. LTDA.	0791720893001	39843

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AMSIC	EL ORO	MACHALA	MACHALA

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CHOFER	CDLA. DEL CHOFER 2DA. ETAPA	PEDRO MARIDUEÑA	1617

INTERSECCIÓN/MANZANA	RICARDO SOTOMAYOR	CONJUNTO	0000000000000
EDIFICIO/C.C.	000000000	BLOQUE	00000000000
NÚMERO DE OFICINA	0000	KM	0000000000
REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA DEL CHOFER 2DA ETAPA	CAMINO	000000000000
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072931005
CORREO ELECTRÓNICO 1	rosaconsuelomz@hotmail.com	TELEFONO 2	072921491
CORREO ELECTRÓNICO 2	joffrearmijos@hotmail.com	CELULAR	0997615941
SITIO WEB	www.amsic.com.ec	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 NOMBRAMIENTO 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	1617
INTERSECCIÓN/MANZANA	8AVA SUR	CONJUNTO	CDLA DEL CHOFER
BLOQUE	00000	EDIFICIO/C.C.	000000
NÚMERO DE OFICINA	00000	KM	0000000000
CAMINO	00000000000	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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: ARMIJOS MORAN NELLY GRACIELA
Identificación 0703567453
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.