

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIAL APOLO PONTON C. LTDA.		0791724562001	39902
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	PIÑAS
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		ORQUIDEA SUR	ANGEL SALVADOR 2021
INTERSECCIÓN/MANZANA	A 200 METROS DE DESTACAMENTO DE POLICIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COMERCIAL APOLO PONTON C. LTDA.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P/B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE LA ENTRADA AL SEGURO SOC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2976707
CORREO ELECTRÓNICO 1	aracelys1988@hotmail.com	TELEFONO 2	072976564
CORREO ELECTRÓNICO 2	comercialapoloportun@yahoo.com	CELULAR	0997271686
SITIO WEB		FAX	2976564

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PIÑAS
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APOLO PONTON LEANDRO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702988411
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/6/16 12:00 AM	CANTON	PIÑAS
		PARROQUIA	PIÑAS
CIUDADELA	ORQUIDEA SUR	BARRIO	
CALLE	AV ANGEL SALVADOR OCHOA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDO CUEVA CELI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DEL IESS
CORREO ELECTRÓNICO	keloapolo@yahoo.com	TELEFONO	072976478
		CELULAR	0997271686

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.