

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIAL PAGODA SA	0990730024001	42176	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE		AV. FRANCISCO DE ORELLANA	111
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO CENTROPOLI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	A-22	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL C.C. SAN MARINO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042282354
CORREO ELECTRÓNICO 1	oficialnz@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jesline_19@hotmail.com	CELULAR	0991372180
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JURADO ESTRADA SILVIA AURORA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904894490
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/5/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVENIDA FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	111
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTROPOLIS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SAN MARINO
CORREO ELECTRÓNICO	silviajurado1@yahoo.com	TELEFONO	042282354
		CELULAR	0991372180

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: JURADO ESTRADA SILVIA AURORA

Identificación 0904894490

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.