

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ZAROAL REPRESENTACIONES INTERNACIONALES S.A.		1790849716001	46042
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
0		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
0		EL CONDADO	T
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
X			0
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
0			0
NÚMERO DE OFICINA			KM
0			0
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
AL FINAL CALLE T			0
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
0			022491876
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
jlav2-ecuador@hotmail.com			022494876
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
jlav2-ecuador@hotmail.com			0997068227
SITIO WEB			FAX
0			022533675

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROJAS ZAMORA LUIS AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101239390
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/2/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	0	BARRIO	EL CONDADO
CALLE	CALLE T	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle X	CONJUNTO	0
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	0
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	Al final calle T
CORREO ELECTRÓNICO	jlav2-ecuador@hotmail.com	TELEFONO	022491876
		CELULAR	0997068227

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.