

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ZIFAREL S.A.		1791250133001	47817	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL RECREO	AV. MALDONADO	S11-122
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL CARRION	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	C.C. EL RECREO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	OL33B	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL INGRESO DEL PARQUEADERO DE MED CAMINO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3111523	
CORREO ELECTRÓNICO 1	salmeida@aguirreyanez.com	TELEFONO 2	022618814	
CORREO ELECTRÓNICO 2	caguirre@aguirreyanez.com	CELULAR	0998449056	
SITIO WEB		FAX	022655186	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	STAGG TERAN VERENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706616925
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	0
CALLE	AV.MALDONADO	NÚMERO	s11122
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL CARRION	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CC EL RECREO
NÚMERO DE OFICINA	OL33B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESTACION DEL TROLE DEL SUR
CORREO ELECTRÓNICO	salmeida@impacsa.com	TELEFONO	023111523
		CELULAR	0998449056

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.