

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO OPTICO IMPERIO CENOPIM S.A.		0990991928001	56558
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ESCOBEDO		CAP. NOMINA B. 2001 \$ 800	VELEZ
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	1		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	frente depratti		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	aholquin@servicell.com.ec		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	halvarado@servicell.com.ec		TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			5000159
			0994446980
			5000159

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PLAZA NAVAS ROSA ZOILA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302344237
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/19/06 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ciudad del rio	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	1	BARRIO	puerto santa ana
INTERSECCIÓN/MANZANA	1	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	azubet@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente wyndham
		TELEFONO	5000159
		CELULAR	0993194287

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: PLAZA NAVAS ROSA ZOILA

Identificación 1302344237

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.