

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COLCORDES SOCIEDAD ANONIMA		1090098434001	600100	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
COLCORDES S.A		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
CONSEJO PROVINCIAL DEL GUAYAS		NORTE	AV FCO DE ORELLANA	236
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	171	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SOROA	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	3	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A FYBECA DE LA ORELLANA	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2682300	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	abarros@gruamazonas.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	bleon@gruamazonas.com	<b>CELULAR</b>	0984368414	
<b>SITIO WEB</b>	www.colcordes.com	<b>FAX</b>	2682300 ext.	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	TAMAYO ALCIVAR LUIS FERNANDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0910761279
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	5/11/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	TARIFA
<b>CIUDADELA</b>	BOSQUES DE CASTILLA	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	sn	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	sn	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	12
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2A	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	VILLAGE PLAZA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ltamayo@colcordes.com	<b>TELEFONO</b>	046019129
		<b>CELULAR</b>	0999425215

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.