

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ADMECUADOR CIA. LTDA.	1792267749001	62062	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ADMECUADOR CIA. LTDA.	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. RODRIGUEZ CHAVEZ	urbanor 2	AV. RODRIGUEZ CHAVEZ S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 274	CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL COLON
EDIFICIO/C.C.	EMPRESARIAL II piso 3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	306	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA GARITA DE GUARDIANI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042594590
CORREO ELECTRÓNICO 1	giovanny.lozano@adm.com	TELEFONO 2	042562680
CORREO ELECTRÓNICO 2	mafersaa@bustamante.com.ec	CELULAR	0983351519
SITIO WEB	WWW.ADM.COM	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	BARRON ZANKIZ MARIO HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	3592930
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/4/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	urbanor 2	BARRIO	urbanor 2
CALLE	AV RODRIGO CHAVEZ GONZALEZ	NÚMERO	22
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 274	CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EMPRESARIAL 2 PISO 3
NÚMERO DE OFICINA	306	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CIUDAD COLON
CORREO ELECTRÓNICO	hernan.barron@adm.com	TELEFONO	042594590
		CELULAR	0983351519

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

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.