

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COM - 21 S.A.		0991284990001	70270
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
COM 21 S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			CDLA LA GARZOTA
INTERSECCIÓN/MANZANA 111			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			SOLAR 3
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN A MEDIA CUADRA DEL CAFÉ DE TERE			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 info@com21.com.ec			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 kcastillo@com21.com.ec			TELEFONO 1
SITIO WEB			042627353
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0995382749
			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	ZAMBRANO PACHECO MARIA ORNELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0930450119
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/23/15 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA A LA AURORA	NÚMERO	7
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 6	CONJUNTO	ALTOS DEL RIO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	14 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL MEGAMAXI
CORREO ELECTRÓNICO	rzambrano@com21.com.ec	TELEFONO	042627353
		CELULAR	0992848221

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: ZAMBRANO PACHECO MARIA ORNELA

Identificación 0930450119

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.