

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
POZMIRSA S.A.		0992929715001	703783
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
Ciudad del Río		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		Puerto Santana	PUERTO SANTA ANA
S/N		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	THE POINT	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	9 OF	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	Ciudad del Río	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	NO	TELEFONO 1	043883449
CORREO ELECTRÓNICO 1	beropozo@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jdmiranda@mirandapozo.com	CELULAR	0997965769
SITIO WEB	NO	FAX	NO

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	POZO VITERI MIRYAN BERONICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201415577
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Santa Cecilia	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	mz 11	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 11	NÚMERO	3
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	miryanpozo@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Ingresando por la garita 4
		TELEFONO	0997965769
		CELULAR	0988365375

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: POZO VITERI MIRYAN BERONICA

Identificación 0201415577

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.