

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JOSAMHOLDING S.A.		0992930128001	703844
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			KM 6
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	S/N
VÍA A SAMBORONDON			PLAZA LAGOS TOWN CENTER
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
MOLINOS			
NÚMERO DE OFICINA		1 OF.	6
REFERENCIA UBICACIÓN		A MEDIO KILOMETRO ALMACENES BOYACA	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1	045128434
aandrade@arkitrust.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999406428
samaniego@me.com		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAMANIEGO PORTILLA JOSE RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910309012
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	7/28/15 12:00 AM	PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	1A
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONDOMINIO B	CONJUNTO	CONJUNTO RESIDENCIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PASEO DEL SOL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	samaniego@me.com	TELEFONO	046037806
		CELULAR	0999406428

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: SAMANIEGO PORTILLA JOSE RAFAEL

Identificación 0910309012

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.