

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 01 1110 27 11 110	BE NOTONE	12/10/01/10/2	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
ZODISPAS CIA.LTDA.		1691718359001	1	704285
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CC.AMAZONAS		PASTAZA	PASTAZA	PUYO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Pastaza		Libertad	AV. Ceslao Marin	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Alpayacu		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Color plomo y azul		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al Hospital del I	ESS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	160150		TELEFONO 1	032896131
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@ccamazonas.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ccamazonasp@gmail.co	m	CELULAR	0997727971
SITIO WEB	www.ccamazonas.com		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PASTAZA		CANTON	PASTAZA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESDEOCA JORGE	TARQUINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ	ÓN 1801977503
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		ERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		18/20 12:00 AM	CANTON	PASTAZA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 6/16/20 12.00 /	AW	PARROQUIA	PUYO
CIUDADELA	Pastaza		BARRIO	Libertad
CALLE	RIO BOBONA	ZA	NÚMERO	sn

**BLOQUE** 

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

**CAMINO** 

CORREO ELECTRÓNICO

Rio Tigre

ccamazonasp@gmail.com

KM REFERENCIA UBICACIÓN

**TELEFONO CELULAR** 

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

A una Cuadra del Hospital del **IESS** 03286131

color azul y gris

0997727971

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPIN GUIZADO JORGE ALEXIS	8	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600642803
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/18/20 12:00 AM	CANTON	PASTAZA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/16/20 12.00 AW	PARROQUIA	PUYO
CIUDADELA	Pastaza	BARRIO	Libertad
CALLE	BOBONAZA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Rio Tigre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del Hospital IESS
CORREO ELECTRÓNICO	alexisespin@hotmail.com	TELEFONO	032896131
		CELULAR	0999075559

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: ESPIN GUIZADO JORGE ALEXIS

Identificación 1600642803

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.