

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ASESORÍA Y GESTIÓN COMUNICACIONAL ESTRATEGIA Z ESTRATZ CIA.LTDA.		1990917562001	707060	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Zamora		10 DE NOVIEMBRE	AVENIDA DE MAESTRO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA DEL MAESTRO Y 24 DE MAYO	CONJUNTO	8	
EDIFICIO/C.C.	ESQUINA	BLOQUE	2	
NÚMERO DE OFICINA	48	KM	1	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE INFANTIL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3039867	
CORREO ELECTRÓNICO 1	estrategiaz.comunicaciones@gmail.com	TELEFONO 2	3030082	
CORREO ELECTRÓNICO 2	armijos23@outlook.com	CELULAR	0996600905	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
------------------	------------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARMIJOS MEDINA JORGE ALCIBAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900425792
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/17 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	ZAMORA
CIUDADELA	BANCO LA VIVIENDA	BARRIO	BANCO LA VIVIENDA
CALLE	24 DE MAYO	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	PIO JARAMILLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PARQUE INFANTIL
CORREO ELECTRÓNICO	armijos23@outlook.com	TELEFONO	07300281
		CELULAR	0989103665

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.