

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA EVERMAX PACIFICO EVERPAC S.A.		0992993235001	709483
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
EVERPAC		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTRO	COLON
			NÚMERO
			419
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CHILE Y CHIMBORAZO - MZ 0033	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CHONG SING	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	#1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL EDIFICIO PROMESA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042326807
CORREO ELECTRÓNICO 1	evermax.pacifico@gmail.com	TELEFONO 2	042323012
CORREO ELECTRÓNICO 2	fuiwah@hotmail.com	CELULAR	0991745765
SITIO WEB		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	VIZUETA PIZA RICARDO UBALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911563484
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/14/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	COLON	NÚMERO	419
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHIMBORAZO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CHONG SING
NÚMERO DE OFICINA	#1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL EDIF. PROMESA
CORREO ELECTRÓNICO	america.uniamsa@gmail.com	TELEFONO	042326807
		CELULAR	0991975765

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: VIZUETA PIZA RICARDO UBALDO

Identificación 0911563484

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.