

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AQUATRADER C.A.		0993040746001	713142
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			KM 1.5 VIA SAMBORONDON
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
S/N			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
CENTRO COMERCIAL LAS TORRES			KM
NÚMERO DE OFICINA			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN		PASANDO LA GASOLINERA PRIMAX	TELEFONO 1
			2831782
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1		jotapons71@gmail.com	CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2		mgraber@gruamazonas.com	0999488778
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		PONS CRUZ JUAN JOSE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	No. DE IDENTIFICACIÓN
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	0908906472
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		7/3/17 12:00 AM	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CIUDADELA			PROVINCIA
			GUAYAS
CALLE			CANTON
			SAMBORONDÓN
INTERSECCIÓN/MANZANA			PARROQUIA
			TARIFA
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO		jotapons71@gamail.com	REFERENCIA UBICACIÓN
			ATRAS DEL SUPERMAXI
			TELEFONO
			2833334
			CELULAR
			0999488778

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: PONS CRUZ JUAN JOSE

Identificación 0908906472

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.