

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AMANGALA-LAND S.A.		0993057614001	714360
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
AMANGALA-LAND		GALAPAGOS	SAN CRISTÓBAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Av. Loja			PINZON
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
Luis Ibarra y Juan Jose Flores			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
S/N			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE AL HOSTAL PERITO			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			043707960
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
eddie@amangalasurefco.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
jbav@hotmail.com			0988544454
SITIO WEB			FAX
			S/F

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SAN CRISTÓBAL
-----------	-----------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR ZEDEÑO EDUARDO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306790468
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/12/18 12:00 AM	CANTON	SAN CRISTÓBAL
		PARROQUIA	EL PROGRESO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Loja	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Luis Ibarra y Juan José Flores	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente Hostal Perito
CORREO ELECTRÓNICO	eddie@amangalasurefco.com	TELEFONO	052524161
		CELULAR	0988544454

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: SALAZAR ZEDEÑO EDUARDO JOSE

Identificación 1306790468

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.