

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		Е	EXPEDIENTE	
QONOS S.A.			0993235075001		7	26030	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTO	N F	PARROQUIA	
QONOS SA			GUAYAS	GUAYAQL	IIL G	GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	N	IÚMERO	
				AV. FRANCIS ORELLANA	SCO DE 2	38	
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A			CONJUI	OTV		
EDIFICIO/C.C.	SOROA			BLOQUE	Ē		
NÚMERO DE OFICINA	4			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	BICACIÓN FRENTE A FYBECCA			CAMINO	)		
CASILLERO POSTAL				TELEFONO	0 1 0	43711030	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mgraber@	gruamazonas.co	m	TELEFONO	2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	ORREO ELECTRÓNICO 2 abarros@gruamazonas.con			CELULAR	0	997004993	
SITIO WEB		FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA GUAYAS				CANTON	G	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA N		PERSONA NATU	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES CHIRIBOGA MAG		CIAS OMAR BAL	JTISTA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDUL		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1301787949	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PROVINCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		9/23/19 12:00 AM		CANTON		GUAYAQUIL	
				PARROQUIA		GUAYAQUIL	
CIUDADELA				BARRIO			
ETAP		URBANIZACIÓN		NÚMERO		sn	
		ETAPA 2, AV. TERMINAL MZRRBBTE KM. 1.6		CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFERENCIA U	BICACIÓN	DIAGONAL A LA ESTACIONES DE BUSES 89	
CORREO ELECTRÓNICO		mitecontador197	'6@hotmail.com	TELEFONO		045110504	

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.

**CELULAR** 

0997636614



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

Nombre: CHIRIBOGA MACIAS OMAR BAUTISTA

Identificación 1301787949

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.