

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

1 01 11110 27 11 110	DE 7101071E	IZACION DE DATOS	
A			
AL	RUC		EXPEDIENTE
	0791827833001	1	727872
	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	MACHALA
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	PICHINCHA	1116
E MAYO Y GUAYAS		CONJUNTO	
		BLOQUE	
		KM	
GONAL A CLINICA AC	GUILAR	CAMINO	
		TELEFONO 1	6001067
ytransportes@gmail.co	om	TELEFONO 2	
agarcia1973@hotmail.	es	CELULAR	0983781201
		FAX	
O LEGAL			
EL ORO		CANTON	MACHALA
I REPRESENTAI	NTELEGAL O	APODERADO	
LILLINGOLIVIA	VIL LEGAL O	AI ODLI IADO	
PERSONA NAT		AI ODEIIADO	
PERSONA NAT			
PERSONA NAT	URAL		0800278616
PERSONA NAT	URAL	RIO	0800278616 ECUADOR
PERSONA NAT SANABRIA ROI CEDULA	URAL BINZON DESIDEF	RIO No. DE IDENTIFICACIÓN	
PERSONA NAT SANABRIA ROI CEDULA GAL INDIVIDUAL GERENTE GENE	TURAL BINZON DESIDER	RIO No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD	ECUADOR
PERSONA NAT SANABRIA ROI CEDULA GAL INDIVIDUAL	TURAL BINZON DESIDER	RIO No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD PROVINCIA	ECUADOR EL ORO
PERSONA NAT SANABRIA ROI CEDULA GAL INDIVIDUAL GERENTE GENE	TURAL BINZON DESIDER	RIO No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON	ECUADOR EL ORO MACHALA
PERSONA NAT SANABRIA ROI CEDULA GAL INDIVIDUAL GERENTE GENE	TURAL BINZON DESIDER	RIO No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA	ECUADOR EL ORO MACHALA MACHALA
PERSONA NAT SANABRIA ROI CEDULA GAL INDIVIDUAL GERENTE GENE 2/4/20 12:00 AM	TURAL BINZON DESIDER RAL	No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO	ECUADOR EL ORO MACHALA MACHALA PUERTO BOLIVAR
	A IAL E MAYO Y GUAYAS GONAL A CLINICA AC ytransportes@gmail.cc agarcia1973@hotmail.c	A IAL RUC 0791827833000 PROVINCIA EL ORO BARRIO CENTRO E MAYO Y GUAYAS GONAL A CLINICA AGUILAR ytransportes@gmail.com agarcia1973@hotmail.es D LEGAL EL ORO	AL RUC 0791827833001 PROVINCIA CANTON EL ORO MACHALA BARRIO CALLE CENTRO PICHINCHA E MAYO Y GUAYAS CONJUNTO BLOQUE KM GONAL A CLINICA AGUILAR CAMINO TELEFONO 1 TELEFONO 2 agarcia1973@hotmail.es CELULAR FAX CLINICA AGUILAR

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.

veragarcia1973@hotmail.es

KM

TELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A ESCUELA

076002977

0999763020

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORTEZ OROBIO CESAR PAOL	0	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922526603
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/4/00 10.00 AM	CANTON	MACHALA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/4/20 12:00 AM	PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	PUERTO BOLIVAR
CALLE	GRAL PAEZ	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNIN Y PICHINCHA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA DE TIENDA
CORREO ELECTRÓNICO	paolocortez198616@gmail.com	TELEFONO	000000
		CELULAR	0980715032

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	Х			
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ			

Nombre: SANABRIA ROBINZON DESIDERIO

Identificación 0800278616

REPRESENTANTE LEGAL