

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA CERVECERA AMBEV ECUADOR S.A.	0991343709001	75346
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		KM 14 1/2 VIA DAULE
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LAS IGUANAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL MOTEL LOS PINOS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	ec3kadlv@ambev.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	ec1bv@ambev.com.ec	CELULAR
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	SARMIENTO PINTADO PEGGY YOREDA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/12/16 12:00 AM
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE
CALLE	URB. LA RIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 10
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	ecpeggys@ambev.com.ec

No. DE IDENTIFICACIÓN	0914942198
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	SAMBORONDÓN
PARROQUIA	SAMBORONDON
BARRIO	
NÚMERO	VILLA 8
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	14.5
REFERENCIA UBICACIÓN	Entrada por el Cortijo
TELEFONO	042160350
CELULAR	0991244949

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

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.