SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 22/04/2019 CÓDIGO PICKRZ67U7

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA TISAMUR S.A.	1791821912001	92401

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BELLAVISTA		VIA A BELLAVISTA	P.B.

INTERSECCIÓN/MANZANA	A 200 MT.ENTRADA CRISTO VIVE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PORTON NEGRO PARED MELON	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P. B.	KM	1 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A FABRICA BIG POSTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022743199
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciatisamursa@hotmail.com	TELEFONO 2	022743199
CORREO ELECTRÓNICO 2	cargic2924@hotmail.com	CELULAR	0980125591
SITIO WEB		FAX	022743199

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMINO JARAMILLO GICELA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915726392
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/26/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	COOP. JUAN EULOGIO	BARRIO	12 DE OCTUBRE
CALLE	AV. PRINCIPAL	NÚMERO	S. N.
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 8	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VILLA 1 PLANTA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A TIENDA BLANQUITA
CORREO ELECTRÓNICO	cargic2924@hotmail.com	TELEFONO	023761301
		CELULAR	0980125591

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

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.