

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| JOBOZAGA CIA. LTDA. | | 1391763522001 | 96153 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | MANABI | PORTOVIEJO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| AV. 28 | | SANTA MONICA | CALLE 16 Y 16B A 2CUADRA DE GASOLINERA M |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | BLOQUE |
| PB | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CAMINO |
| A LADO CLINIA ESTETICA | | | TELEFONO 1 |
| CASILLERO POSTAL | | | 052622733 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | TELEFONO 2 |
| jobozaga@hotmail.com | | | CELULAR |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | 0998004560 |
| tere_cuenca1@yahoo.com | | | FAX |
| SITIO WEB | | | 052627929 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ZAMBRANO GARCIA JOSE BOLIVAR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1302068125 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/28/17 12:00 AM | CANTON | MANTA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | MANTA |
| CALLE | 16 | BARRIO | SANTA MONICA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA 28 | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | jobozaga@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO CLINIA ESTETICA |
| | | TELEFONO | 052625633 |
| | | CELULAR | 0998004560 |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | X | NO |

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.