SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 30/04/2017 CÓDIGO 0000214578

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
BANAPAZCE S.A.	0791729378001	97184

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PICHINCHA	1111

INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE MAYO Y GUAYAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	A 20 MTS. CLINICA AGUILAR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 20 MTS CLINICA AGUILAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2922565
CORREO ELECTRÓNICO 1	banapazce@hotmail.com	TELEFONO 2	2922565
CORREO ELECTRÓNICO 2	tlsp.1969@gmail.com	CELULAR	0994097061
SITIO WEB		FAX	2922565

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZMIÑO QUIMI ROOSEVELT ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702239716
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/4/13 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	ciudad verde	BARRIO	centro
CALLE	PICHINCHA	NÚMERO	1113
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE MAYO Y GUAYAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL EDIFICIO SRA DORYS GOMEZ
CORREO ELECTRÓNICO	rooslet.financiero@gmail.com	TELEFONO	2920853
		CELULAR	0999281170

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.