

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MINERA AYAPAMBAGOLD S.A.	0791729769001	97191
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	EL ORO	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
PRONOBIS MACHALA		VIA PASAJE
		NÚMERO
		0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEJANDRO CASTRO BENITEZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	PROFESSIONAL CENTER	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	308	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PASEO SHOPPING MACHALA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		072797300
CORREO ELECTRÓNICO 1	ayapambagoldsa@gmail.com	TELEFONO 2
		072797350
CORREO ELECTRÓNICO 2	portominas@gmail.com	CELULAR
		0000000000
SITIO WEB		FAX

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	SANJINES CHAVEZ LOURDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704533264
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/28/15 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	EL BOSQUE SECTOR 2	BARRIO	
CALLE	AV SAN FRANCISCO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEJANDRO CASTRO BENITEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UN COSTADO DE LA ESCUELA PAUL HARRIS
CORREO ELECTRÓNICO	luluse2285@hotmail.es	TELEFONO	072797300
		CELULAR	0985757537

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

Nombre: SANJINES CHAVEZ LOURDES

Identificación 0704533264

REPRESENTANTE LEGAL

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.