

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MAJACSA S.A.		0992772875001	97932	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
JAIME JACOME MAYA & FLIA		GUAYAS	MILAGRO	MILAGRO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRO			ARGENTINA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV CHIRIJOS	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.		SN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL GRAN AKI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042711290
CORREO ELECTRÓNICO 1		cpayoly@hotmail.com	TELEFONO 2	042711815
CORREO ELECTRÓNICO 2		cjjacome@yahoo.com	CELULAR	0994719680
SITIO WEB		NA	FAX	NA

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	MILAGRO
-----------	--------	--------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JACOME MONCAYO JOSEFA CUMANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916395577
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/3/17 12:00 AM	CANTON	MILAGRO
CIUDADELA	QUINTA PATRICIA	PARROQUIA	MILAGRO
CALLE	AV CHIRIJOS	BARRIO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 17 DE SEPTIEMBRE	NÚMERO	6
BLOQUE	SN	CONJUNTO	NA
NÚMERO DE OFICINA	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
CAMINO	SN	KM	SN
CORREO ELECTRÓNICO	pepitajacome@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URB QUINTA PATRICIA
		TELEFONO	042711290
		CELULAR	0989909300

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: JACOME MONCAYO JOSEFA CUMANDA

Identificación 0916395577

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.