

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	AÌÑ					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RU		RUC	UC		KPEDIENTE	
AZPUBLICITY S.A.		0992624574001	0992624574001		4626	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTO	N P	ARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQI	JIL GL	JAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NU	ÚМЕRO	
PUERTO AZUL			VIA A LA CO	STA 5		
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 203			CONJUI	NTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUI	E		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN D	IAGONAL A LA LIGA DE	EPORTIVA ESTUDIA	ANTIL CAMINO)		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO	04	2531719	
CORREO ELECTRÓNICO 1 jo	ICO 1 joffre33@gmail.com		TELEFONO	2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 si	simoncabreraintriago@gmail.com		CELULAR	09	94531536	
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	LIO LEGAL					
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	Gl	JAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO D	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O A	PODERADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	VIDAL CELI ZONIA MAURMA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		1	No. DE IDENTIFICACIÓN		0901747998	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		1	NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 8/30/18 12:00 A		NA	CANTON		GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTR MERCANTIL	RO 0/30/18 12.00 A		PARROQUIA		GUAYAQUIL	
	DIJECTO AZU		DA DDIO			
CIUDADELA PUERTO AZ			BARRIO		COLAR 5	
CALLE INTERCECCIÓN/MANIZANIA	VIA LA COSTA		NÚMERO		SOLAR 5	
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 203			CONJUNTO			
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM		\/\A \ A CCCTA	
CAMINO			REFERENCIA UI	BICACION	VIA LA COSTA	
CORREO ELECTRÓNICO	zambranopasqu		TELEFONO		046000730	
			CELULAR		0999123120	

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

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO VIDAL LEONELA	ZAMBRANO VIDAL LEONELA ALFONSINA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914404793			
TIPO DE REPRESENTACIÓN L	EGAL INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/14/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTR MERCANTIL	O 9/14/16 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL			
CIUDADELA	PUERTO AZUL	BARRIO				
CALLE	VIA LA COSTA	NÚMERO	SOLAR 5			
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 203	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA LA COSTA			
CORREO ELECTRÓNICO	leonela.zv@gmail.com	TELEFONO	046000730			
		CELULAR	0992160620			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: VIDAL CELI ZONIA MAURMA

Identificación 0901747998

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.