

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MANFINI S.A.		0992171855001	101981
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
MZ N			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	CASA DEL CACAO DEPT 5		CDLA. SAGRADA FAMILIA SOLAR 12
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL ASILO DE ANCIANOS SAN JOSE		BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	banacoa@gmail.com		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	acofinsa@yahoo.es		TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ VEGA VICENTE EZAUD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200264313
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/6/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SAGRADA FAMILIA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	.	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	N	NÚMERO	SOLAR 11
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	5	EDIFICIO/C.C.	CASA DEL CACAO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	aseingye@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL ASILO SAN JOSE
		TELEFONO	042288190
		CELULAR	0997235272

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: MUÑOZ VEGA VICENTE EZAUD

Identificación 1200264313

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.