

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CASA DE VALORES MANTA VALORMANTA S.A.	1391716745001	106368	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VALORMANTA S.A.	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MANTA	MANTA	AV. MALECON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE 18 Y 19	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL NAVIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PISO3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA AUTORIDAD PORTUARIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052626443
CORREO ELECTRÓNICO 1	bcaisa@ibcorp.com.ec	TELEFONO 2	023230126
CORREO ELECTRÓNICO 2	dcalderonibcorp@gmail.com	CELULAR	0999851658
SITIO WEB		FAX	052625066

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROBLES SAENZ TERRY NARCISO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910885854
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/01/14 0:00	CANTON	SALINAS
		PARROQUIA	JOSÉ LUIS TAMAYO (MUEY)
CIUDADELA	ADEMS	BARRIO	
CALLE	MANZANA F	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MUEY	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA COLEGIO NUESTRO MUNDO
CORREO ELECTRÓNICO	terryrobles@hotmail.com	TELEFONO	042777033
		CELULAR	0985815534

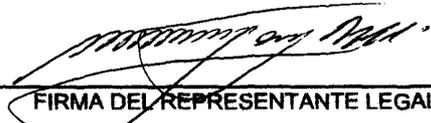


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROBLES SAENZ TERRY NARCISO
Identificación 0910885854

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.