

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FORMAPER S.A.		0992363002001	116330
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CDLA SANTA LEONOR			AV. BENJAMIN ROSALES. URB. SANTA LEONOR
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ 5			14-15
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
5			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
JUNTO A LAS OFICINAS DE CANODROS			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			042286623
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
formaper2000@gmail.com			042286023
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
lordonez@minutocorp.com			0988780973
SITIO WEB			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	CONCHA BECERRA DAVID EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707201511
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/16/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB ISLA SOL	BARRIO	
CALLE	KM 1.5 VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB. ISLA SOL	CONJUNTO	
BLOQUE	MZ 1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CIUDADELA
CORREO ELECTRÓNICO	shirleyruiza@yahoo.com	TELEFONO	ENTRERIOS
		CELULAR	044606703
			0992651547

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: CONCHA BECERRA DAVID EDUARDO

Identificación 1707201511

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.