

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FEMULTIN S.A.		0992403314001	119096
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
*****		NORTE	AV DE LAS AMERICAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		NO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BAHIA NORTE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		LOCAL	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A RESTAURANTE LA PARRILLA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		femultinsa@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		tommycis@hotmail.com	CELULAR
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	MALDONADO AMORES NELSON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903469369
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/6/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV DE LAS AMERICAS	NÚMERO	500
INTERSECCIÓN/MANZANA	NO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BAHIA NORTE
NÚMERO DE OFICINA	21	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PARRILLA AVICOLA FERNANDEZ
CORREO ELECTRÓNICO	femultinsa@gmail.com	TELEFONO	042396740
		CELULAR	0988964582

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

---

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.