

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
JALUSAN S.A.		0992571462001	131129	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
JALUSAN S.A.		GUAYAS	YAGUACHI	YAGUACHI (NUEVO)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN JACINTO	AV. PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 26		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	26
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A GASOLINERA MASGAS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	097651820
CORREO ELECTRÓNICO 1	carlitosalvatrugel25@gmail.com		TELEFONO 2	042272424
CORREO ELECTRÓNICO 2	dep.financiero@acmansa.com		CELULAR	0989441730
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	YAGUACHI
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ACOSTA MANDICH JORGE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910578012
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/18/08 12:00 AM	CANTON	YAGUACHI
		PARROQUIA	YAGUACHI (NUEVO)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM 26	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA DURAN TAMBO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	26
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A GASOLINERA MASGAS
CORREO ELECTRÓNICO	dep.financiero@acmansa.com	TELEFONO	042272424
		CELULAR	0989441730

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.