

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GASOMANTA S.A.		1391784902001	139350
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
SPONDYLUS		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URB. CIUDAD DEL MAR		SN	VIA MANTA - SAN MATEO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	GASOLINERA SPONDYLUS PRIMAX		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LOS TANQUES DE PETROCOMERCIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	052388072
CORREO ELECTRÓNICO 1	gasomanta@hotmail.com	TELEFONO 2	052388072
CORREO ELECTRÓNICO 2	spondylusgasomanta@gmail.com	CELULAR	0958847470
SITIO WEB		FAX	052388072

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACAS PADILLA MANUEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001831922
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/21/11 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	URB. MANTA BEACH	BARRIO	SN
CALLE	CALLE 27	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. D4	CONJUNTO	LOTE 33
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	URB MANTA BEACH
CORREO ELECTRÓNICO	manuel_avp@hotmail.com	TELEFONO	052388072
		CELULAR	0992523178

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.