

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
NMOCOPER S.A.			0992718137001			139721
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE			KENNEDY NOF	RTE	KENNEDY NORTE	11-16
NTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL	ANGEL GRANAD	OOS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ARRAGI	JESA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA					KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRAN	IDO POR CONAU	то		CAMINO	
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	042593100
CORREO ELECTRÓNICO 1	hriccio@	almaceneslaganga	a.com		TELEFONO 2	042593100
CORREO ELECTRÓNICO 2	kmiranda	a@almaceneslagar	nga.com		CELULAR	0995550472
SITIO WEB	IO WEB				FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL				
PROVINCIA		GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO	
TIPO DE PERSONA	PO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL			
APELLIDOS Y NOMBRES		MACIAS ZAMBRANO DE NORO		NA LETIC	CIA EULALIA	
ΓΙΡΟ DE IDENTIFICACIÓN	O DE IDENTIFICACIÓN CEDULA				E IDENTIFICACIÓ	1302299605
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	_ INDIVIDUAL		NACI	ONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PRO\	/INCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		11/28/14 12:00 A	M	CAN	TON	SAMBORONDÓN
IOMBRAMIENTO EN EL REGIS IERCANTIL	STRO	11/20/14 12:00 A	uvi	PARF	ROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		AQUAMARINA		BARF	RIO	
CALLE		NN		NÚMERO		71
NTERSECCIÓN/MANZANA		71		CON	JUNTO	
BLOQUE				EDIF	CIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO				REFE	RENCIA UBICACIO	ÓN SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO		lmacias@almace	eneslaganga.com	TELE	FONO	042593100

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.

CELULAR

0995044044



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA FUENTES CARLOS EDUARDO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904795507			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/00/14 10:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/23/14 12:00 AM	PARROQUIA	SAMBORONDON			
CIUDADELA	RINCONADA DEL LAGO	BARRIO				
CALLE	AV. PRINCIPAL	NÚMERO	0			
INTERSECCIÓN/MANZANA	NN	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SAMBORONDON			
CORREO ELECTRÓNICO	cgarcia@almaceneslaganga.com	TELEFONO	042682682			
		CELULAR	0995044044			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

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.