

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EL MILAGREÑO S.A. EMILAGSA		0992722452001	140381
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	MILAGRO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JUAN MONTALVO	FRENTE AL ED DEL MUNICIPIO DE MILAGRO	SIMON BOLIVAR	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE MUNICIPIO	TELEFONO 1	043712922
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	hmora@in-planet.net	CELULAR	0991267247
CORREO ELECTRÓNICO 2	jlopez@in-planet.net	FAX	
SITIO WEB	elmilagreno@com.ec		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	MILAGRO
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA CAJAS DENICE ADRIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0921369302
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/30/16 12:00 AM	CANTON	MILAGRO
CIUDADELA		PARROQUIA	MILAGRO
CALLE	MALECON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE	NÚMERO	312
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@elmilagreno.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	Frete al parque Infantil
		TELEFONO	043712922
		CELULAR	0991117318

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: ORTEGA CAJAS DENICE ADRIANA

Identificación 0921369302

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.