

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ABARALVA S. A.		0992722711001	140679
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	DAULE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CDLA FUENTES DEL RIO		-	FUENTES DEL RIO
INTERSECCIÓN/MANZANA 22			NÚMERO
EDIFICIO/C.C. -			10
NÚMERO DE OFICINA -			-
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL HIPERMARKET EL DORADO	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL -			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1 contabilidad@abartalva.com			KM
CORREO ELECTRÓNICO 2 vnarvaez@abartalva.com			10.5
SITIO WEB -			CAMINO
			VIA A SAMBORONDON
		TELEFONO 1	045042080
		TELEFONO 2	045042080
		CELULAR	0993900470
		FAX	-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DAULE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARATAU MIRANDA JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203229255
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/1/17 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
CIUDADELA	URB VICRIEEL	BARRIO	
CALLE	MZ D	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ D	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARQUE DE LA PAZ
CORREO ELECTRÓNICO	vnarvaez@abartalva.com	TELEFONO	5934450517
		CELULAR	0993900470

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

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.