SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 23/04/2018 CÓDIGO FMUGA71EFK

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA MINERBELLAR S.A.	0190380173001		144184
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BUENAVISTA	2115
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOYACA Y GUABO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PASTOR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL TEOFILO DAVILA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072931550
CORREO ELECTRÓNICO 1	torresmoreira@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	corporacionvalverde248@gmail.com	CELULAR	0998250981
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FEIJOO FEIJOO FULVIO NOE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701531030
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/27/14 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	CDL. UNIORO	BARRIO	
CALLE	UNIORO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 2	CONJUNTO	RECIDENCIAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	17	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CIRV. NORTE
CORREO ELECTRÓNICO	minerbellar_sa@hotmail.com	TELEFONO	072931550
		CELULAR	0939996467

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	null	NO	null
¿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.