

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAQUEQUI S.A.	1391793642001	146104	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	CHONE	CHONE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN	Medio Mundo	COLON	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENITO SANTOS Y 24 DE JULIO	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL COLEGIO SANTA MARIANA	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	052697591
CORREO ELECTRÓNICO 1	sact_legal@hotmail.com	TELEFONO 2	SN
CORREO ELECTRÓNICO 2	maquequisa@gmail.com	CELULAR	0990149595
SITIO WEB	SN	FAX	SN

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	CHONE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO ORTIZ EITEL JAMES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309977278
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/14 12:00 AM	CANTON	CHONE
		PARROQUIA	CHONE
CIUDADELA	s/n	BARRIO	Medio Mundo
CALLE	COLÓN Y BENITOS SANTOS	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Benito Santos	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	s/n
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	s/n
CAMINO	s/n	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente Colegio Santa Mariana de Jesus
CORREO ELECTRÓNICO	eitelzambrano@gmail.com	TELEFONO	0990149595
		CELULAR	052697692

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: ZAMBRANO ORTIZ EITEL JAMES

Identificación 1309977278

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.