SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 02/12/2016 CÓDIGO 0000150786

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
MINULAND S.A.	0992756012001		146130
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
VIA A LA COSTA	URB. BELO HORIZONTE	URB. BELO HORIZONTE	1211

INTERSECCIÓN/MANZANA	URB. BELO HORIZONTE	CONJUNTO	MZ 4 SL 3
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	04	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE PUERTO AZUL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042526561
CORREO ELECTRÓNICO 1	staljar2009@hotmail.com	TELEFONO 2	042326737
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventas@minuland.com	CELULAR	0990340768
SITIO WEB	ventas@minuland.com	FAX	042516286

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACKAY CASTRO CLARKENT RUBEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904837283
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/9/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GARCIA AVILEZ	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE LUQUE Y AGUIRRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	S/N PISO 8
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ABAJO QUEDA LOCAL DE SODA BAR
CORREO ELECTRÓNICO	rubenmackay@hotmail.es	TELEFONO	042641082
		CELULAR	0998691271

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 02/12/2016 CÓDIGO 0000150786

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

Nombre: MACKAY CASTRO CLARKENT RUBEN
Identificación 0904837283
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.