

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MINERVILLA CIA. LTDA.		0190383865001	147085
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CAMILO PONCE ENRÍQUEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA S/N		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.			JUNTO A LA MINA DEL SR. JOSE ORDOÑEZ S/N
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO MINA SR. JOSE ORDOÑEZ			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 fercabanillaj@gmail.com		CAMINO	TELEFONO 1 072982698
CORREO ELECTRÓNICO 2 pablomar_82@hotmail.com			TELEFONO 2 072982698
SITIO WEB			CELULAR 0982715542
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
-----------	-------	--------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHEVEZ CHACON JOFFRE JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908193790
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/28/19 12:00 AM	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	0908193790	PARROQUIA	MACHALA
CALLE	SAN VICENTE DE PAUL	BARRIO	LA CAROLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	SN	KM	SN
CORREO ELECTRÓNICO	joffre_chevez@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL COLEGIO LA INMACULADA
		TELEFONO	072982355
		CELULAR	0997433667

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

Nombre: CHEVEZ CHACON JOFFRE JAVIER

Identificación 0908193790

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.