

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PIAMONTE S.A.		1391794444001	147337
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	JARAMIJÓ
NA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		TERRA NOSTRA	NA
SEGUNDA CALLE		CONJUNTO	URBANIZACION CEIBO REAL
EDIFICIO/C.C.	ADMINISTRACION	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	0.5
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAG A HIELERA SALAZAR	CAMINO	VIA MANTA A ROCAFUERTE
CASILLERO POSTAL	NA	TELEFONO 1	052389047
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@euromanta.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sole.miquel@gmail.com	CELULAR	0996733495
SITIO WEB		FAX	na

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JARAMIJÓ
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRUZ GARCIA AIMEE ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912138674
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/5/17 12:00 AM	CANTON	JARAMIJÓ
		PARROQUIA	JARAMIJÓ
CIUDADELA	NA	BARRIO	TERRA NOSTRA
CALLE	SEGUNDA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	URBANIZACION CEIBO REAL
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	ADMINISTRACION
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	0.5
CAMINO	VIA MANTA ROCAFUERTE	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAG A HIELERA SALAZAR
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@euromanta.com.ec	TELEFONO	052389047
		CELULAR	0996733495

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

Nombre: CRUZ GARCIA AIMEE ELIZABETH

Identificación 0912138674

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.