

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRODUCTORA MANABITA PROMAN C LTDA	1390071066001	14785	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROMAN	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
COLON	COLON	KM 7 1/2 VIA PORTOVIEJO-SANTA ANA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ULTIMA CALLE DE COLON, 2 CUADRAS DEL PAI	CONJUNTO	CARRETERO PORTOVIEJO
EDIFICIO/C.C.	PLANTA FABRICA.- CEL: 099775000	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OFICI	KM	KM.7 VIA
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PUEDTO DE AUXILIO INME	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	218	TELEFONO 1	052420794
CORREO ELECTRÓNICO 1	dolycede@hotmail.com	TELEFONO 2	052420683
CORREO ELECTRÓNICO 2	smdemontfort@hotmail.com	CELULAR	0999419016
SITIO WEB		FAX	052420683

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DE MONTFORT SIMON LOWERY MONSTYN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305011460
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	INGLATERRA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/11/16 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	COLON	BARRIO	COLON
CALLE	VIA PORTOVIEJO SANTA ANA KM 71/2	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AL LADO DEL CANAL DE RIEGO	CONJUNTO	CASA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA		KM	7 Y MEDIO
CAMINO	CALLE PORTOVIEJO	REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KM. DE LA EMPRESA INIAP
CORREO ELECTRÓNICO	smdemontfort@hotmail.com	TELEFONO	052420794
		CELULAR	0994005902

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

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.