

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JAROBRI S.A.		1391796420001	148882
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	PORTOVIEJO
LOS TAMARINDO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CDA. LOS TAMARINDOS	AV. EL EJERCITO, FRENTE AL COLEGIO
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		13	13
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL ALOS PATIOS DEL COLEGIO MIGUE	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			A2
CORREO ELECTRÓNICO 1		lucia_zamg@hotmail.com	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2		sixtobriones@hotmail.com	KM
SITIO WEB		00	CAMINO
			TELEFONO 1
			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			052931078
			0991992824

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRIONES PONCE CRISTHIAN GREGORIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311986077
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/13/14 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CALLE	AV DEL EJERCITO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV BOLIVARIANA	NÚMERO	s-n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lucia_zamg@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO MIGUEL ITURRALDE
		TELEFONO	052931078
		CELULAR	0981051243

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: BRIONES PONCE CRISTHIAN GREGORIO

Identificación 1311986077

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.