

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FERMAUX S.A.		0992773197001	149104
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDON
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA SAMBORONDON KM 5.5
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
LA3			S/N
EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON BUSSINESS CENTER	BLOQUE	FUNDO SAPARRE
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL TEATRO SANCHEZ AGUILAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042097928
CORREO ELECTRÓNICO 1	mariuxiaguirrep@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cpasolange.benalcazar@gmail.com	CELULAR	0997834150
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE PIMENTEL MARIA AUXILIADORA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908920523
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/15 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	Urbanización San Isidro	BARRIO	
CALLE	URBANIZACIÓN SAN ISIDRO	NÚMERO	solar 10-3
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manzana B	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra de garita de seguridad
CORREO ELECTRÓNICO	sbenalcazar@ibasconsult.com	TELEFONO	042830365
		CELULAR	0994978989

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: AGUIRRE PIMENTEL MARIA AUXILIADORA

Identificación 0908920523

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.