

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
FERMAUX S.A.			0992773197001			149104
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS		SAMBORONDÓN	SAMBORONDON
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
					VIA SAMBORONDON KM 5.5	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA3				CONJUNTO	FUNDO SAPARRE
EDIFICIO/C.C. SAMBORONDON BUSSINI			ESS CENTER		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	1.5	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL TEATRO SAN			CHEZ AGUILAR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TE	ELEFONO 1	042097928
CORREO ELECTRÓNICO 1	RREO ELECTRÓNICO 1 mariuxiaguirrep@gmail.com			TE	ELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 cpasolange.benalcazar@gi		nail.com	CE	ELULAR	0997834150	
SITIO WEB				FA	λX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA GUAYAS				С	ANTON	SAMBORONDÓN
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN <sup>-</sup>	TE LEGAL O	APODEF	RADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		PERSONA NATU	RAL			
APELLIDOS Y NOMBRES AGUIRRE PIME		AGUIRRE PIMEN	NTEL MARIA AUXILIADORA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDUL		EDULA		IDENTIFICACIÓN	0908920523
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA LIQUIDADOR		LIQUIDADOR		PROVINCIA		GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		10/0/15 10:00 AM		CANTON		SAMBORONDÓN
		10/2/15 12:00 AM	/15 12:00 AM		QUIA	SAMBORONDON
MERCANTIL				BARRIC		
<b>5</b> , 1222		URBANIZACIÓN :	SAN ISIDRO			solar 10-3
		Manzana B		CONJUI		
BLOQUE				EDIFICI	O/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	-	
CAMINO				REFER	ENCIA UBICACIÓ	N A una cuadra de garita de seguridad

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.

sbenalcazar@ibasconsult.com

**TELEFONO** 

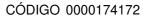
**CELULAR** 

042830365

0994978989

CORREO ELECTRÓNICO







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

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.