

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LA CASA DE LA MOTOSIERRA EN SANTO DOMINGO S.A. CASAMOTO	1791953614001	152439	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
COOPERATIVA DOS PINOS	BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR Y DEL COLORADO	AV. CHONE	227
ANTONIO ANTE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CLINICA SAN ANDRES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3700889
CORREO ELECTRÓNICO 1	nixon.casamoto2002@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad_casamoto_maruyama@yahoo.com	CELULAR	0999313839
SITIO WEB		FAX	3710920

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARIÑO BUSTAMANTE NIXON GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711345890
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/19 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	MUTUALISTA BENALCAZAR	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	LOS HELECHOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BALSAS	NÚMERO	108
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	casamoto2002@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	MUTUALISTA BENALCAZAR
		TELEFONO	2746779
		CELULAR	0999313839

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
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.