

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROVEEDORA NARVAEZ PRONARVAEZ CIA.LTDA		1791979540001	153016
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
PROVEEDORA NARVAEZ PRONARVAEZ CIA LTDA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	NUMERO
		EL ARENAL	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	2 KM. DESPUES DEL PUENTE	CALLE	
EDIFICIO/C.C.	CASA	MARGEN DERECHO RIO TOACHI 2 KM RIO ARRIB	
NÚMERO DE OFICINA	PB	CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	2 KM DESPUES DEL PUENTE	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	grimangelica@hotmail.com	CAMINO	margen derecho Rio Toachi
CORREO ELECTRÓNICO 2	dianitabriceno@gmail.com	TELEFONO 1	3770065
SITIO WEB		TELEFONO 2	2710428
		CELULAR	0998367019
		FAX	23770065

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	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704529195
APELLIDOS Y NOMBRES	NARVAEZ GRIMANEZA	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	SANTO DOMINGO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/10/17 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA	URBANIZACION PORTAL DEL LAGO	NÚMERO	6
CALLE	ENRIQUE CRUZ YEPEZ	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	A	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	1 1/2
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	SEMAFORO INGRESO URBANIZACION PORTAL DEL
CAMINO	VIA A QUITO	TELEFONO	02700428
CORREO ELECTRÓNICO	grimangelica@hotmail.com	CELULAR	0998367019

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: NARVAEZ GRIMANEZA

Identificación 1704529195

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.