

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CASMAVI S.A.		1792051460001	156316
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
2 DE MAYO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA ENTRE C Y D		SAN JOSE COOP. 2 DE MAYO	NUMERO DOS
EDIFICIO/C.C.			5
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN FERROMADERAL			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 saltoscesar@yahoo.es			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 saltos@hotmail.com			TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

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	AVILEZ VELEZ MARIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713517504
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	10/14/16 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	aa	PARROQUIA	ALLURIQUIN
CALLE	COOP 2 DE MAYO	BARRIO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	aa	NÚMERO	1
BLOQUE	aa	CONJUNTO	aaa
NÚMERO DE OFICINA	aa	EDIFICIO/C.C.	aaa
CAMINO	aaa	KM	aaa
CORREO ELECTRÓNICO	saltoscesar@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	aa
		TELEFONO	022760200
		CELULAR	022760200

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: AVILEZ VELEZ MARIANA

Identificación 1713517504

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.