

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ECUATAMINCO S.A.		1792102081001	158365	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TAMINCO		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Centro	MALECÓN SIMON	305
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE AGUIRRE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EL FORTIN	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1-B	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL IMAAC	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2301083	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecuatamincosa@gmail.com	TELEFONO 2	2562676	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmgalan@cablemodem.com.ec	CELULAR	0969987016	
SITIO WEB		FAX	2301083	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALAN FIGUEROA MERCEDES MAGDALENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904398781
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/25/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	MALECON SIMON BOLIVAR 305 Y PADRE AGUIRRE, 5TO PISO	NÚMERO	305
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE AGUIRRE FORTIN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL FORTIN
NÚMERO DE OFICINA	1-B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL IMAC
CORREO ELECTRÓNICO	mmgalan@cablemodem.com.ec	TELEFONO	042303135
		CELULAR	0993046604

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

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.