

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FGENTERPRISE S.A.		1792156726001	159596	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	
RECINTO SAN ANDRES		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		RECINTO SAN ANDRES	KM 17 VIA QUEVEDO (MARGEN DERECHO)	KM.17
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		PB	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		A 2 KMS DEL CADE	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		fgenterprise@hotmail.com	TELEFONO 1	3621729
CORREO ELECTRÓNICO 2		jcevallos@fgenterprise.ec	TELEFONO 2	3621729
SITIO WEB		www.fgenterprise.ec	CELULAR	0997951070
			FAX	3621729

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	FLOR FREIRE ROBERTO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710119270
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/16/13 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	LUZ DE AMERICA
CALLE	KM 17 VIA QUEVEDO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	margen derecho	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	17
CORREO ELECTRÓNICO	fgenterprise@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a 2 km del cade
		TELEFONO	3621729
		CELULAR	0997556883

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
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.