

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MANABITA DE COMERCIO M HOLDING S.A.	1391799810001	166290	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	UMIÑA	CALLE 28	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA FLAVIO REYES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOTEL PLAYA MURCIELAGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052629800
CORREO ELECTRÓNICO 1	pgonzalez@gcorpvision.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rverap@gcorpvision.com	CELULAR	0987772580
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE DAVILA GUSTAVO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706692827
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/14/16 12:00 AM	CANTON	JARAMIJÓ
		PARROQUIA	JARAMIJÓ
CIUDADELA		BARRIO	ENTRADA POZOS DE LA SABANA
CALLE	ENTRADA POZOS DE LA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM.6.5 VIA MANTA	CONJUNTO	
BLOQUE	ROCAFUERTE	EDIFICIO/C.C.	MANABITA DE COMERCIO
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL RESTAURANT EL EJECUTIVO
CORREO ELECTRÓNICO	pgonzalez@gcv.ec	TELEFONO	052629800
		CELULAR	0987057327

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: ANDRADE DAVILA GUSTAVO ROBERTO

Identificación 1706692827

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.