

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PARADA GOURMET S.A. PAGOSA		0992792558001	166533
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BELLAVISTA			BELLAVISTA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
VILLA 1			MZ 59
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
209			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
CIUDADELA BELLAVISTA			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			042630986
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
sasa_90210@hotmail.com			042630986
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
ssalinas@ravebu.com			0939534727
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MAN GING VALVERDE GARDENIA MARIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909338378
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URBANIZACION GUAYAQUIL	BARRIO	
CALLE	TENNIS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	URBANIZACION GUAYAQUIL	CONJUNTO	
BLOQUE	TENNIS	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	MZ. 1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL GUAYAQUIL TENNIS CLUB
CORREO ELECTRÓNICO	gmangingv@gmail.com	TELEFONO	042554476
		CELULAR	0993184034

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.