

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE				
EXPORTADORA MLOPEZ CIA. LTDA.		2390013380001			166848				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA				
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS		SANTO DOMINGO					
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO				
		RÍO VERDE		AV. QUEVEDO,KM 3 1/2	1521				
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N			CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	PB			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE LA EMPR	ESA TRANSMETRO		CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TE	LEFONO 1	023775103				
CORREO ELECTRÓNICO 1	diane_ycc@hotmail.com		TE	ELEFONO 2	0992190659				
CORREO ELECTRÓNICO 2	expor_cafe@hotmail.com		CE	ELULAR	0999361324				
SITIO WEB			FΑ	λX	023775336				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
PROVINCIA	SANTO DOMII	NGO DE LOS	С	ANTON	SANTO DOMINGO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL							

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ MANUEL AGUSTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700160021
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/30/12 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/30/12 12.00 AW	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	VILLA FLORIDA	BARRIO	SERCTOR VILLA FLORIDA

LLA FLORIDA **CALLE** NÚMERO **AV QUEVEDO** 1521 INTERSECCIÓN/MANZANA CONJUNTO MARGEN IZQUIERDO SN **BLOQUE** EDIFICIO/C.C. SN SN NÚMERO DE OFICINA SN FRENTE A LA COMPAÑIA DE **CAMINO** VIA QUEVEDO REFERENCIA UBICACIÓN

BUSES TRANSMETRO

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** expor_cafe@hotmail.com

023704017 0999361324

CELULAR

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	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: LOPEZ MANUEL AGUSTIN

Identificación 0700160021

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.