

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MANINTEC MANTENIMIENTO INTEGRALES ECUATORIANOS S.A.		0992861940001	166951
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URBANIZACION LAS GARZAS			AV FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONDominio YCAZA BEJAR	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		CUARTO PISO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		8	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL CENTRO COMERCIAL SAN MARINO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		0990590935	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		cpaginamacias@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		dcepeda12@hotmail.com	CELULAR
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	GRACIA DELGADO SHARON JINELLY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0803868223
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/28/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	VILLA DEL REY	BARRIO	
CALLE	ETAPA REINA ISABEL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	10	CONJUNTO	
BLOQUE	VILLA 10	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA URBANIZACION LA JOYA
CORREO ELECTRÓNICO	shasna_1824@hotmail.com	TELEFONO	0991481560
		CELULAR	0991481560

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: GRACIA DELGADO SHARON JINELLY

Identificación 0803868223

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.