

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FABRICA ECUATORIANA ECUAVAU S.A.	1792433622001	169005	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	BARBASQUILLO	VIA BASBASQUILLO	N/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	A LADO DE HOTEL MANTAHOST O MIKONOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO HOTEL POSEIDON	BLOQUE	PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE HOTEL MANTAHOST O MIKONOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022520530
CORREO ELECTRÓNICO 1	contraloria@hotelposeidon-manta.com	TELEFONO 2	055002800
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia.general@hotelposeidon-manta.com	CELULAR	0997197649
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	FIALLO REYES DARIO ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711846673
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/8/15 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	11/2KM VIA BARBASQUILLO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Barbasquillo	CONJUNTO	Hotel Poseidon
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Edificio
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al Hotel MantaHost
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia.general@hotelposeidon-manta.com	TELEFONO	055002800
		CELULAR	0997197649

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

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.