

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

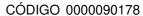
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			ΕX	EXPEDIENTE	
FABREZ-ECUADOR S.A.			1391804210001			169	169064	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	PA	ARROQUIA	
			MANABI		MANTA	MA	INTA	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	ΝÜ	ÚMERO	
Maratea			Los Esteros		108	S//	N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	diagonal	colegio Bahia de	Manta	CONJUNTO		ha	bitacional	
EDIFICIO/C.C.	sn				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	sn				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	Aérea de	construcción			CAMINO			
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	052	2627981	
CORREO ELECTRÓNICO 1	rsuarez@	fabrez.ec		TELEFONO 2		052	052627981	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fabrezec	uador@fabrez.ec		C	ELULAR	098	38662607	
SITIO WEB		F	AX	098	30188052			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA MANABI					CANTON	MA	ANTA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES GOMEZ RUIZ RU			UBEN					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		N	0959615725	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDE			PROVINCIA			MANABI	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		9/12/16 12:00 AN	0/12/16 12:00 AM		ON		MANTA	
		9/12/16 12:00 AWI		PARROQUIA			MANTA	
CIUDADELA		MANTA 2000		BARRIO			SN	
CALLE			ALLE 3	NÚMERO			SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA		URBANIZACION MANTA 2000 3U		CONJUNTO				
BLOQUE SN		SN	EDIFICIO/C.C.		CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ		ÓN	FRENTE AL PARQUE	
CORREO ELECTRÓNICO		rugen@gfgintern	ational.com TELEFONO		ONO		052627981	

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.

**CELULAR** 

080188052







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA											
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO								
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ							
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ							

Nombre: GOMEZ RUIZ RUBEN Identificación 0959615725

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.