

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FABREZ-ECUADOR S.A.	1391804210001	169064
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		13
INTERSECCIÓN/MANZANA	av 23 y av 24	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	El Prado	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	4	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	frente a Centro Tecnológico	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		052627981
CORREO ELECTRÓNICO 1	rsuarez@fabrez.ec	TELEFONO 2
		052627981
CORREO ELECTRÓNICO 2	fabrezecuador@fabrez.ec	CELULAR
		0988662607
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	GOMEZ RUIZ RUBEN FIDEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0959615725
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/12/16 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	MANTA 2000	BARRIO	SN
CALLE	AVENIDA 2 Y CALLE 3	NÚMERO	PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	URBANIZACION MANTA 2000		
BLOQUE	3U	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	SN	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ruigen@gfginternational.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE
		TELEFONO	0988662607
		CELULAR	080188052

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
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.