

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 01 11/10 27 11 11 0	DE MOTORIE	12/10/01/100	
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	ΝĺΑ			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
FORELMAXA S.A.		0992825413001	1	169186
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CDLA. KENNEDY NORTE SOLAR 9 MA203	9
INTERSECCIÓN/MANZANA 2	03		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN m	niguel h alcivar		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	045100671
CORREO ELECTRÓNICO 1 re	egioncinco2015@gmail.c	om	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 ao	drianochupa@hotmail.co	om	CELULAR	0995909094
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	LIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO D	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BOHORQUEZ F	PATIÑO ARMAND	O JACINTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	OTRO		No. DE IDENTIFICACIÓN	0906662259
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 8/26/14 12:00 AM		M	CANTON	GUAYAQUIL
		uvi	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	joaquin orrantia		NÚMERO	gs1
INTERSECCIÓN/MANZANA	leopoldo benitez	Z	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	

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.

togiot@hotmail.com

KM

TELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN a lado mall del sol

045100671

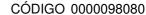
0990573794

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

Nombre: BOHORQUEZ PATIÑO ARMANDO JACINTO

Identificación 0906662259

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.