

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FORELMAXA S.A.	0992825413001	169186
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		CDLA. KENNEDY NORTE SOLAR 9 MA203
INTERSECCIÓN/MANZANA	203	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		9
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	miguel h alcivar	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	regioncinco2015@gmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	adrianochupa@hotmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		045100671
		TELEFONO 2
		CELULAR
		0995909094
		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	BOHORQUEZ PATIÑO ARMANDO JACINTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	OTRO	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906662259
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/26/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	joaquin orrantia	NÚMERO	gs1
INTERSECCIÓN/MANZANA	leopoldo benitez	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a lado mall del sol
CORREO ELECTRÓNICO	togiot@hotmail.com	TELEFONO	045100671
		CELULAR	0990573794

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: 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.