

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PESEDMAR S.A.		1391804083001	169323	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	MANTA	MANTA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. 209		MARIA AUXILIADORA	301, POR LA ENTRADA DE LA DATSUN AV. 4 D	351 ave 3
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
s/n		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A UNA CUADRA DEL PARQUE		TELEFONO 1		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
s/n		988180655		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CORREO ELECTRÓNICO 2		
lourdesquant@yahoo.com		988180655		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		
ritazulay246@gmail.com		0981584682		
SITIO WEB		FAX		
xxx				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MANZUR ROJAS DAVID ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916045537
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/26/18 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA	XXX	PARROQUIA	MANTA
CALLE	301	BARRIO	MARIA AUXILIADORA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 209	NÚMERO	1532
BLOQUE	XXX	CONJUNTO	XXX
NÚMERO DE OFICINA	XXX	EDIFICIO/C.C.	XXX
CAMINO	XXX	KM	XXX
CORREO ELECTRÓNICO	davelemanro@outlook.com	REFERENCIA UBICACIÓN	XXX
		TELEFONO	XXX
		CELULAR	0991951514

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
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.