

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE SERVICIOS MANTENIMIENTO Y CONSTRUCCIONES MARRETT LANDETA S.A.		0891739958001	170312
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ESMERALDAS	ESMERALDAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
s/n		POTOSI	1RA MALDONADO
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MONTUFAR			S/N
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
S/N			S/n
NÚMERO DE OFICINA			KM
S/N			S/n
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
ALADO DE LA GASOLINERA EL POTOSI			S/n
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
S/n			062451936
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
eribertomlandeta@hotmail.com			S/n
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
eribertomarrettlaneta@gmail.com			0980515318
SITIO WEB			FAX
S/n			S/n

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
-----------	------------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		MARRETT LANDETA JUAN ERIBERTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0801752460
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/30/13 12:00 AM	CANTON
			PARROQUIA
			ESMERALDAS
CIUDADELA		s/n	BARRIO
			20 de Noviembre
CALLE		COLON	NÚMERO
			32
INTERSECCIÓN/MANZANA		GUAYAS	CONJUNTO
			S/n
BLOQUE		s/n	EDIFICIO/C.C.
			S/n
NÚMERO DE OFICINA		s/n	KM
			S/n
CAMINO		s/n	REFERENCIA UBICACIÓN
			A 50 METROS DE LA CLINICA DEL IESS
CORREO ELECTRÓNICO		eribertomlandetam@hotmail.com	TELEFONO
			062000000
			CELULAR
			0980515318

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		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.