

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMANTACONS S.A.		1391805861001	170756
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MANTA
LOTIZACION COSTA AZUL		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV CIRCULACIÓN TRAMO DOS	AV DE LA CULTURA
EDIFICIO/C.C.		OFICINAS DE ESEICO	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		1	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL GASOLINERA CAROER	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		jieb4812@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		joseivan4812@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			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	BARONA ESCOBAR GONZALO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306324219
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/8/17 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	CONDOMINIO BARBASQUILLO	BARRIO	BARBASQUILLO
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	563
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	MEDITERRANEO
BLOQUE	SB	EDIFICIO/C.C.	SE
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	2
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION
CORREO ELECTRÓNICO	mvbv2286@hotmail.com	TELEFONO	052612756
		CELULAR	0994274458

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	X	NO

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.