

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONCEPTOS Y TENDENCIAS C.A. CONTENIER	1792447801001	171170
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CONTENIER	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CHAUPICRUZ	VOZANDES
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN FRANCISCO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL RESTAURANT SUBWAY DE L A	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	gmolina@manabita.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	s.cantos@contenier.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	CANTOS QUIROZ SUEANNY ELIZABETH
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/16 12:00 AM
CIUDADELA	MANTA BEACH
CALLE	PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA D03
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	s.cantos@contenier.com

No. DE IDENTIFICACIÓN	1311406761
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	MANABI
CANTON	MANTA
PARROQUIA	MANTA
BARRIO	
NÚMERO	LOTE 7
CONJUNTO	MANTA BEACH
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	junto a Aneta
TELEFONO	053700740
CELULAR	0987515619

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: CANTOS QUIROZ SUEANNY ELIZABETH

Identificación 1311406761

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.