

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	PONIVI	JEANIO DE ACTO	ALIZACIC	IN DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		EXPEDIENTE		
MAGALEUS CIA.LTDA.		1391806558	3001		171374		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINO MANABI	CIA	CANTON MANTA	PARROQUIA		
CIUDADELA		BARRIO CENTRO D	E MANTA	CALLE 12	NÚMERO 209		
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 7 Y 8			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	MANTACENT	RO		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	PB			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CO	OOP. 15 DE ABRIL		CAMINO			
CASILLERO POSTAL			•	TELEFONO 1	984685700		
CORREO ELECTRÓNICO 1	grupoalsi@gm	ail.com		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	aariasc79@gm	nail.com	(	CELULAR	0995432936		
SITIO WEB	SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA	MA	NABI		CANTON	MANTA		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA PERSONA NATI		SONA NATURAL					
7.1. <u></u>		EZ ELORDUY JOSE ANT	JY JOSE ANTONIO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		JLA No. DE		E IDENTIFICACI	ÓN 1309557542		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDI		VIDUAL	NACIO	ONALIDAD	ECUADOR		
EECHA DE INSCRIBCIÓN DEI		SIDENTE	PROV	'INCIA	MANABI		
		9/13 12:00 AM	CANT PARR	ON OQUIA	MANTA MANTA		

**CALLE** 30

NÚMERO

**BARRIO** 

INTERSECCIÓN/MANZANA calle 30 **CONJUNTO BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

REFERENCIA UBICACIÓN AV. FLAVIO REYES **CAMINO** 

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 056050543 aariasc79@gmail.com

**CELULAR** 0992739122

30

**CIUDADELA** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
	APELLIDOS Y NOMBRES	CHAVEZ GUADAMUD NEURIZ SANDRA			
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308985199	
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
	CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI	
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/25/13 12:00 AM	CANTON	MANTA	
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA	MANTA	
	CIUDADELA		BARRIO		
	CALLE	115	NÚMERO	CALLE30	
	INTERSECCIÓN/MANZANA	207	CONJUNTO		
BLOQUE NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.		
			KM		
	CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	colegio tarqui	
	CORREO ELECTRÓNICO	aarias@gcv.ec	TELEFONO	985685700	
			CELULAR	0992739122	

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			

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.