

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MAGALEUS CIA.LTDA.		1391806558001	171374	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MURCIELAGO	M3	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	C/M3 y Av.24	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FORTALEZA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	5°C	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR MURCIELAGO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	056050122	
CORREO ELECTRÓNICO 1	magaleus2017@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	grupoalsi@gmail.com	CELULAR	0987274171	
SITIO WEB		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	ALVAREZ RAMOS SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AAE613092
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/6/17 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	MURCIELAGO
CALLE	CALLE M3	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	C/M3 Y AV.24	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FORTALEZA
NÚMERO DE OFICINA	5°C	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MURCIELAGO
CORREO ELECTRÓNICO	grupoalsi@gmail.com	TELEFONO	056050122
		CELULAR	0992739122

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.