SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 21/01/2020 CÓDIGO G37DB0EE4I

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	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MURCIELAGO	M3	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	C/M3 y Av.24	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FORTALEZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5ºC	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR MURCIELAGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	056050122
CORREO ELECTRÓNICO 1	magaleus2017@gmail.com	TELEFONO 2	056050122
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	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0962186409
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/25/19 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	MURCIELAGO
CALLE	AV MALECON JAIME CHAVEZ GUTIERREZ	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 17 Y 18	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL NAVIO
NÚMERO DE OFICINA	703	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A AUTORIDAD PORTUARIA
CORREO ELECTRÓNICO	grupoalsi@gmail.com	TELEFONO	052629045
		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	X	NO	

Nombre: ALVAREZ RAMOS SANTIAGO
Identificación 0962186409
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.