

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BARCOMAR S.A.		1391807023001	171954	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	MANTA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
manta		UMIÑA	28	216
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FLAVIO REYES		CONJUNTO	00
EDIFICIO/C.C.	000		BLOQUE	000
NÚMERO DE OFICINA	000		KM	000
REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE PEATONAL		CAMINO	000
CASILLERO POSTAL	000		TELEFONO 1	052610128
CORREO ELECTRÓNICO 1	zoilavioleta@gmail.com		TELEFONO 2	0000000
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorgediazx@hotmail.com		CELULAR	0996919323
SITIO WEB	000		FAX	000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ GARCIA JORGE ELIECER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310649866
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/19/13 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	SAN RAFAEL	BARRIO	
CALLE	15	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 28	CONJUNTO	
BLOQUE	0000	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	26101	KM	
CAMINO	0000	REFERENCIA UBICACIÓN	puente peatonal
CORREO ELECTRÓNICO	jorgediazx@hotmail.com	TELEFONO	0998690325
		CELULAR	0998690325

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

---

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.