

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INTEGRAL FORFAIT S.A. INTEFOR		0992843659001	174963
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
NOMADS		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PUERTO AZUL		PUERTO AZUL	CALLE D
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
MANZANA E01			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	VILLA
LORETTO 2			8
NÚMERO DE OFICINA		KM	10,5
001			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	TELEFONO 1
PUERTO AZUL			045009428
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	CELULAR
			0980148019
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	FAX
cenq@nomads.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
cnavas2000@gmail.com			
SITIO WEB			
www.nomads.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NAVAS QUINTERO CARLOS ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908553464
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/6/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	NUEVA KENNEDY	BARRIO	
CALLE	KENNEDY VIEJA CALLE D	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	9na y 11ava	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DE HOGAR SAN JOSE
CORREO ELECTRÓNICO	cenq@nomads.com.ec	TELEFONO	045114450
		CELULAR	0980148019

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	X	NO	
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.