

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FIBRAS VERDES S.A. FIBERGREEN		0992856815001	177063
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	DURÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
PARQUE INDUSTRIAL SAI BABA		BLOQUE	S/N
EDIFICIO/C.C.		KM	LOTIZACIÓN FERIAS
NÚMERO DE OFICINA			4.5
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	VIA DURAN TAMBO
A 4 CUADRAS DE EDITORIAL POLIGRÁFICA		TELEFONO 1	042285576
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0991997473
minamateoleon@hotmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
minamateo@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		GILMORE KENDRICK PETER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0910796168
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		3/31/14 12:00 AM	SAMBORONDÓN
MERCANTIL			PARROQUIA
			SAMBORONDON
CIUDADELA		ENTRELAGOS	BARRIO
CALLE		AV. LEON FEBRES CORDERO	NÚMERO
			V E13
INTERSECCIÓN/MANZANA		KIL 7 1/2	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA		1	KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		juanita_mt@hotmail.com	VIA SAMBORONDON
			TELEFONO
			042285579
			CELULAR
			0994687169

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.