

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		minamateoleon@hotmail.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2		minamateoleon@hotmail.com	
SITIO WEB		CELULAR	0991997473
		FAX	

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	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	3/31/14 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL			
CIUDADELA	ENTRELAGOS	BARRIO	
CALLE	AV. LEON FEBRES CORDERO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	KIL 7 1/2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	juanita_mt@hotmail.com	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
¿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.