

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FERRIVENSA S.A.		1291751446001	177691
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOS RIOS	VENTANAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VENTANAS		VENTANAS	9 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		MALECON	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		S/N	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A DICENSA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		593	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		harlencabrera@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		roberto.romero92@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	VENTANAS
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PILCO BARRIGA DOLORES OFELIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202109615
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/13/17 12:00 AM	CANTON	VENTANAS
		PARROQUIA	VENTANAS
CIUDADELA	s/c	BARRIO	s/b
CALLE	9 DE OCTUBRE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	malecon	CONJUNTO	s/c
BLOQUE	s/b	EDIFICIO/C.C.	s/e
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	s/km
CAMINO	s/c	REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra del municipio
CORREO ELECTRÓNICO	r_ko09@hotmail.com	TELEFONO	0994998927
		CELULAR	0994998927

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

Nombre: PILCO BARRIGA DOLORES OFELIA

Identificación 1202109615

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.