

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ESTACION DE SERVICIOS LUCYMARIA CIA. LTDA.		1391816359001	178228	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ESTACION DE SERVICIOS LUCYMARIA CIA. LTDA.		MANABI	SANTA ANA	SANTA ANA DE VUELTA LARGA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			LUIS ALBERTO GILER	0143
INTERSECCIÓN/MANZANA	INGRESO A SANTA ANA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	SI	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	0143	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA QUINTA RECREACIONAL MARIBEL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052640777	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencialucymaria@hotmail.com	TELEFONO 2	052640559	
CORREO ELECTRÓNICO 2	aurazamb@hotmail.com	CELULAR	0998561372	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SANTA ANA
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENEDEZ MACIAS SEGUNDO GRISMALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1300314349
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/15 12:00 AM	CANTON	SANTA ANA
		PARROQUIA	SANTA ANA DE VUELTA LARGA
CIUDADELA		BARRIO	PARAISO
CALLE	KM 1 VIA A AYACUCHO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL AL EMMAI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SI
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL EMMAI
CORREO ELECTRÓNICO	gerencialucymaria@hotmail.com	TELEFONO	052640777
		CELULAR	099856372

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿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.