

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GARLAR CIA. LTDA.		1391817460001	178736
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	SANTA ANA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
GARLAR		SN	RICARDO DARQUEA GRANDA
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
ELENA LANDIVAR			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
DETRAS DE HOTEL ORO VERDE			072825416
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			052934697
administracion@garlar.net			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2			0987009568
virgi_pinargote@hotmail.com			FAX
SITIO WEB			

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		GARCIA MENDOZA PEDRO ANTERO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1306109636
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		12/3/18 12:00 AM	CANTON
			PORTOVIEJO
CIUDADELA			PARROQUIA
			PORTOVIEJO
CALLE		CDLA BELLAVISTA	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CDLA BELLAVISTA	NÚMERO
			00
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		pedro_2535garcia@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN
			CDLA BELLAVISTA
			TELEFONO
			2931504
			CELULAR
			0994679954

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	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.