

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECUABRANIFF S.A.		1391822782001	180171
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL MURCIELAGO	AVENIDA FLAVIO REYES sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO PUNTA ARENA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA MAS ADELANTE DEL EDIFICO PLATINUM	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052620101
CORREO ELECTRÓNICO 1	larazavalaconsultoreslegales@outlook.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	carlos.lara28@gmail.com	CELULAR	0998631898
SITIO WEB	na	FAX	na

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LARA ZAVALA CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1301059737
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/28/14 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	GRANDA CENTENO	BARRIO	PAPAGAYO
CALLE	CUARTA TRANSVERSAL	NÚMERO	001
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE GRANDA CENTENO	CONJUNTO	SC
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	SE
NÚMERO DE OFICINA	001	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL CLUB ROTARY CLUB
CORREO ELECTRÓNICO	carlos.lara@gmail.com	TELEFONO	052564204
		CELULAR	099863189

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: LARA ZAVALA CARLOS ALBERTO

Identificación 1301059737

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.