

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
INDUSTRIA DE MANGUERAS FABRICAMANG CIA.LTDA.		1792549841001		183023
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MONJAS		MONJAS DOS	CALLE DOS	E19182
NTERSECCIÓN/MANZANA PASAJI	E DOS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN — cerca de	e iglesia		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022315956
CORREO ELECTRÓNICO 1 veronica	a.zaldumbide@hotr	nail.com	TELEFONO 2	022315956
CORREO ELECTRÓNICO 2 veronica	a.zaldumbide@verz	a.com.ec	CELULAR	0984580287
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL			
PROVINCIA	ROVINCIA PICHINCHA			QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F	REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAAVEDRA CAS	STILLO EDUARDO	LUIS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1715235956
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		M	CANTON	RUMINAHUI
		AIVI	PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	AVENIDA LOS S	SHYRIS	NÚMERO	14
NTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE ALTAR		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N JUNTO A LOS BOMBEROS
O/ ((V))) 10	veronica.zaldumbide@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO	veronica.zalduml	oide@hotmail.com	TELEFONO	0984580287

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: SAAVEDRA CASTILLO EDUARDO LUIS

Identificación 1715235956

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.