

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS								
PAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			EXPEDIENTE					
Α.	0990234329001		22308					
	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA					
	SANTA ELENA	SALINAS	SALINAS					
	BARRIO	CALLE	NÚMERO					
		AV.MALECON S/N	S/N					
CALLE 30		CONJUNTO						
EDIFICIO LAS TOLDAS		BLOQUE						
		KM						
EDIFICIO LAS TOLDAS	1ER PISO	CAMINO						
		TELEFONO 1	042831903					
tabadm@hotmail.com		TELEFONO 2						
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •								
msoff@hotmail.com		CELULAR	0987496897					
-		CELULAR FAX	0987496897 0997198806					
-								
msoff@hotmail.com	NA							
msoff@hotmail.com		FAX	0997198806					
msoff@hotmail.com CILIO LEGAL SANTA ELEN	NTE LEGAL O A	FAX	0997198806					
msoff@hotmail.com CILIO LEGAL SANTA ELEN O DEL REPRESENTA PERSONA NA ORDOÑEZ ZA	NTE LEGAL O A	CANTON APODERADO	0997198806					
msoff@hotmail.com CILIO LEGAL SANTA ELEN D DEL REPRESENTA PERSONA NA	NTE LEGAL O A TURAL MORA RENATO EDI	CANTON APODERADO	0997198806 SALINAS					
msoff@hotmail.com CILIO LEGAL SANTA ELEN O DEL REPRESENTA PERSONA NA ORDOÑEZ ZA	NTE LEGAL O A TURAL MORA RENATO EDI I	CANTON APODERADO MUNDO	0997198806 SALINAS					
msoff@hotmail.com CILIO LEGAL SANTA ELEN D DEL REPRESENTA PERSONA NA' ORDOÑEZ ZA CEDULA	NTE LEGAL O A TURAL MORA RENATO EDI I	CANTON APODERADO MUNDO No. DE IDENTIFICACIÓ	0997198806 SALINAS N 0100238203					
msoff@hotmail.com CILIO LEGAL SANTA ELEN D DEL REPRESENTA PERSONA NA ORDOÑEZ ZA CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 5/30/13 12:00 A	TURAL MORA RENATO EDI I	CANTON APODERADO MUNDO No. DE IDENTIFICACIÓ NACIONALIDAD	0997198806 SALINAS N 0100238203 ECUADOR					
msoff@hotmail.com CILIO LEGAL SANTA ELEN D DEL REPRESENTA PERSONA NA' ORDOÑEZ ZA CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL	TURAL MORA RENATO EDI I	CANTON APODERADO MUNDO No. DE IDENTIFICACIÓ NACIONALIDAD PROVINCIA	0997198806 SALINAS N 0100238203 ECUADOR GUAYAS					
msoff@hotmail.com CILIO LEGAL SANTA ELEN D DEL REPRESENTA PERSONA NA ORDOÑEZ ZA CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE 5/30/13 12:00 A	TURAL MORA RENATO EDM I I AM	CANTON APODERADO MUNDO No. DE IDENTIFICACIÓ NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON	0997198806 SALINAS N 0100238203 ECUADOR GUAYAS SAMBORONDÓN					
	PAÑÍA SOCIAL A. CALLE 30 EDIFICIO LAS TOLDAS EDIFICIO LAS TOLDAS	PAÑÍA SOCIAL RUC 0990234329001 PROVINCIA SANTA ELENA BARRIO CALLE 30 EDIFICIO LAS TOLDAS EDIFICIO LAS TOLDAS 1ER PISO	PAÑÍA SOCIAL RUC A. 0990234329001 PROVINCIA CANTON SANTA ELENA SALINAS BARRIO CALLE AV.MALECON S/N CALLE 30 CONJUNTO EDIFICIO LAS TOLDAS EDIFICIO LAS TOLDAS 1ER PISO CAMINO TELEFONO 1					

CONJUNTO

TELEFONO

CELULAR

KM

EDIFICIO/C.C.

AV TERCERA

tabadm@hotmail.com

S/N

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.

REFERENCIA UBICACIÓN CDLA LA PUNTILLA

042831903

0987496897

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

BLOQUE

CAMINO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORDOÑEZ MOREY MAGDALEN	A SOFIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908903370
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/5/18 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/5/16 12:00 AWI	PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	MANGLERO VISTA	BARRIO	
CALLE	KM.3,5 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONDOMINIO MANGLERO	CONJUNTO	conjunto residencial Manglero Vista
BLOQUE	4	EDIFICIO/C.C.	departamento PA B
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONDOMINIO MANGLERO VISTA
CORREO ELECTRÓNICO	msoff@hotmail.com	TELEFONO	04831903
		CELULAR	0997198806

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.