

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MADERAS E INDUSTRIAS DERIVADAS MADEROSA C LTDA		0790043820001	24992
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AVDA 25 DE JUNIO
			NÚMERO
			825
INTERSECCIÓN/MANZANA	PAEZ Y JUNIN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SINDICATO DE CHOFERES DE EL ORO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO SINDICATO DE CHOFERES PB	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072934739
CORREO ELECTRÓNICO 1	maderosa2018@hotmail.com	TELEFONO 2	0
CORREO ELECTRÓNICO 2	guillepon42@gmail.com	CELULAR	0993732545
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE BERMUDEZ AQUILES GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900111550
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/5/19 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	24 de Mayo	BARRIO	
CALLE	Carlos Enrique Coello	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Dalila Echeverria	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra paradero de taxis Cointur
CORREO ELECTRÓNICO	guillepon42@gmail.com	TELEFONO	072934739
		CELULAR	0993732545

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

Nombre: PONCE BERMUDEZ AQUILES GUILLERMO

Identificación 0900111550

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.