

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA MANPES S.A.		0990571066001	25311
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CALDERON		LA BAHIA	VILLAMIL
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		1	214
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL BCO DEL PACIFICO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		5072	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		freddy079@live.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		nahonjosuemanzurazar@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			042325494
			042325494
			0985512532
			042323078

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MANZUR AZAR NAHON JOSUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917970170
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR SUPLENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LOS OLIVOS 2	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	LEOPOLDO CARRERA	BARRIO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	D	NÚMERO	15
BLOQUE	1	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	12	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	nahonmanzurazar@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	olivos 2
		TELEFONO	042853140
		CELULAR	0980887464

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

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.