

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FERRETERIA INDUSTRIAL Y PRODUCTOS DE ACERO C. LTDA. FINPAC 0991304002001			28834	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
LOT. CERRO COLORADO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COOP. VERGELES	AV. IGNACIO ROBLES SANTISTEVAN	SL 1-2
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 23A MZ 245	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FINPAC	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE CIMETCORP	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	09-01-7112	TELEFONO 1		042587743
CORREO ELECTRÓNICO 1	finpac_contabilidad@yahoo.com	TELEFONO 2		042586843
CORREO ELECTRÓNICO 2	caranme1978@yahoo.com	CELULAR		0993315525
SITIO WEB	www.finpacecuador.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRUZ CHIONG FRANKLIN JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906426580
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/19/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDENOR 1	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV. IGNACIO ROBLES SANTISTEVAN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN TANCA MARENGO MZ. 127	NÚMERO	28
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fcruz@finpacecuador.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CLINICA URDENOR
		TELEFONO	042233945
		CELULAR	0994049216

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.