

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRAINING FOOD CENTER SOLINAL-SCHOOL S.A.	0992891483001	300378
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV BENJAMIN CARRION
		PISO 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	DR EMILIO ROMERO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CITY OFFICE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	516	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL LICEO CRISTIANO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		042959067
CORREO ELECTRÓNICO 1	lenin.maingon@solinalfoods.school.com	TELEFONO 2
		042959067
CORREO ELECTRÓNICO 2	vanecerdan2014@gmail.com	CELULAR
		0991115726
SITIO WEB		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	MAINGON CONTRERAS LENIN JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918728197
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/19 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	CONJUNTO RESIDENCIAL	BARRIO	
CALLE	MATICES	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A LA AURORA KM. 10 1/2,,	CONJUNTO	
BLOQUE	AV LEÓN FEBRES CORDERO R. 13	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE RIOCENTRO EL DORADO
CORREO ELECTRÓNICO	lenin.maingon@solinalfoods.school.com	TELEFONO	043940938
		CELULAR	0995574207

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	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.