

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA MAL VIT COMALVITSA S.A.		1792710340001	305280	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMERCIALIZADORA MAVIT		PICHINCHA	QUITO	ALANGASI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CONCEPCION	N46 LOGROÑO ESQ.	OE2-40
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA CONCEPCION		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AV. AMAZONAS RUALES CONVERSION CICLICO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	099654862
CORREO ELECTRÓNICO 1	HILDA.MALDONADO.S@HOTMAIL.COM		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	viteribonifaccini@hotmail.com		CELULAR	0996548622
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIRE BONIFACINI GINO ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913587275
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	JUAN GOMEZ RENDON (PROGRESO)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. BARCELONA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2
CAMINO	AV. BARCELONA	REFERENCIA UBICACIÓN	POR PAI DE BELLAVISTA
CORREO ELECTRÓNICO	HILDA.MALDONADO.S@HOTMAIL.COM	TELEFONO	042205166
		CELULAR	0994082182

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR MALDONADO MARIA BELEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0928425701
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	JUAN GOMEZ RENDON (PROGRESO)
CIUDADELA	V3097villa España II	BARRIO	
CALLE	AV. PRINCIPAL	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRIMERA	CONJUNTO	SALAMANCA
BLOQUE	VILLA 27	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12
CAMINO	AV. TERMINAL PASCUALES	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO A MUCHO LOTE DOS
CORREO ELECTRÓNICO	HILDA.MALDONADO.S@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	042828097
		CELULAR	0996402274

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

Nombre: FREIRE BONIFACINI GINO ALFREDO

Identificación 0913587275

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.