

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BALANCEADOSTOSAGUA S.A.		1391850646001	306345
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CORDOVA	AVENIDA 13
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
CALLE 19			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA			00
REFERENCIA UBICACIÓN		A 30 METROS DEL HOSTAL GOLETA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			056051137
CORREO ELECTRÓNICO 1		fielsomincorp@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		gjh@rentabilidad.ec	CELULAR
SITIO WEB			0999148524
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ GONZALEZ JOSE ANGEL VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306069087
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/6/17 12:00 AM	CANTON	CHONE
		PARROQUIA	CHONE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	via San Mateo	NÚMERO	casa 24
INTERSECCIÓN/MANZANA	conjunto GENOVESA	CONJUNTO	GENOVESA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	00
CAMINO	GARRAPATA	REFERENCIA UBICACIÓN	RECINTO GARRAPATA
CORREO ELECTRÓNICO	jjmenezlg@hotmail.com	TELEFONO	056054638
		CELULAR	0999148524

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	FIELSOMINCORP S.A.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	159985	RUC	1792135214001

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

Nombre: FIELSOMINCORP S.A.

Identificación 1792135214001

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.