

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FAVAYE S.A.		2390032547001	307675	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FAVAYE S.A.		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Ciudadela del Chofer		Ciudadela del Chofer	Principal Ciudadela del Chofer	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle 20	CONJUNTO	Ciudadela del Chofer	
EDIFICIO/C.C.	s/n	BLOQUE	s/n	
NÚMERO DE OFICINA		KM	6.5	
REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra del Parque Vial.	CAMINO	s/n	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023741796	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecueva@favaye.biz	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	cuevaed_agr@hotmail.com	CELULAR	0939929154	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDOZA ESMERALDA GABRIELA ESTEFANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2300272164
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/4/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	COOP. VITOR MANUEL LOPEZ	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	MANUEL SAMANIEGO	BARRIO	COOP. VITOR MANUEL LOPEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE 2	NÚMERO	0
BLOQUE	SN	CONJUNTO	COOP. VITOR MANUEL LOPEZ
NÚMERO DE OFICINA	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
CAMINO	AV. VENEZUELA	KM	SN
CORREO ELECTRÓNICO	gmendoza@favaye.biz	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL CERRO BOMBOLI
		TELEFONO	023706529
		CELULAR	0997958885

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	CUEVA TORRES EDINSON YASMANY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718986175
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/4/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA	CIUDADELA DELCHOFER	BARRIO	CIUDADELA DELCHOFER
CALLE	20	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PRINCIPAL	CONJUNTO	CIUDADELA DELCHOFER
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	6.5
CAMINO	CIUDADELA DELCHOFER	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE VIAL
CORREO ELECTRÓNICO	organica-ec@otlook.com	TELEFONO	023741796
		CELULAR	0991035872

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: CUEVA TORRES EDINSON YASMANY

Identificación 1718986175

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.