

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRICARNICOS S.A.		1391897502001	312946
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MANTA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
Av Interbarrial		Via a Portoviejo	Via Manta Portoviejo
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	MANTA
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	NÚMERO
Frente a Secap		CAMINO	4 1/2
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	050000000
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	050000000
fielsomincorp@hotmail.com		CELULAR	0980135459
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
ventas@baltosa.net			
SITIO WEB			

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	2/4/19 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	MANTA
CALLE	VIA SAN MATEO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	conjunto GENOVESA	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	GENOVESA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	GARRAPATA	KM	00
CORREO ELECTRÓNICO	jimenezlg@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	RECINTO GARRAPATA
		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	0	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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: FIELSOMINICORP 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.