

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MASPARTES CIA.LTDA.		2390049962001	314422	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MAS PARTES CIA. LTDA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
COOP. DE VIVIENDA DOS PINOS			JUAN PIO PIO MONTUFAR S/n	
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
AV. QUEVEDO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
1		1		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE AL PARQUE DE LA MADRE				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		023703119
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
wilogrand@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0994210215
pao_ara1991@hotmail.com				
SITIO WEB		FAX		023704200

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	GRANDES ROBAYO WILSON ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500954821
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	6/18/19 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	COOPERATIVA DE VIVIENDA DOS PINOS	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	AV. QUEVEDO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PIO MONTUFAR	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	1
CORREO ELECTRÓNICO	wilson_grandes@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA QUEVEDO
		TELEFONO	023703119
		CELULAR	0994209944

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	GRANDES ALCIVAR WILSON ISAAC		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715808463
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	6/18/19 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	COOPERATIVA DE VIVIENDA DOS PINOS	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	JUAN PIO MONTUFAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. QUEVEDO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	1
CORREO ELECTRÓNICO	wilogrand@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE DE LA MADRE
		TELEFONO	023703119
		CELULAR	0994210215

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: GRANDES ALCIVAR WILSON ISAAC
Identificación 1715808463

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.