

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NEOMADERA S.A.		0190326039001	33179
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		SN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	XIMA		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	122		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDON		CAMINO
CASILLERO POSTAL	sn	TELEFONO 1	044544024
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@nirmalaintnl.com	TELEFONO 2	044544542
CORREO ELECTRÓNICO 2	oficina@nirmalaintnl.com	CELULAR	0991799591
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOHILKUMAR PRAVINKUMAR CHOVIATYA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920069168
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	INDIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/28/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB. PLAZA REAL	BARRIO	S/N
CALLE	S/N	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. C1	CONJUNTO	sn
BLOQUE	2DO PISO	EDIFICIO/C.C.	TORRE 1
NÚMERO DE OFICINA	122	KM	1.5
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	NORTE
CORREO ELECTRÓNICO	neomaderas@gmail.com	TELEFONO	042838348
		CELULAR	0994943795

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

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.