

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PUERTO MANABA S.A. (PUMASA)		1390141730001	34176
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	PUERTO LÓPEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CARRETERA MACHALILLA		A TRESCIENTOS METROS DEL PUENTE RIO SECO	PRINCIPAL
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
frente a la playa		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042565751
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	023955400
miriam.quishpe@kfc.com.ec		CELULAR	0980622355
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	000000
elsa.flores@kfc.com.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JIPIJAPA
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE PEÑAHERRERA MARIA GLORIA PIEDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703246379
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/14/12 12:00 AM	CANTON	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA		PARROQUIA	MACHALILLA
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARRETERA MACHALILLA	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gloriaandrade23@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PLAYA
		TELEFONO	0999237252
		CELULAR	0999237252

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: ANDRADE PEÑAHERRERA MARIA GLORIA PIEDAD
Identificación 1703246379

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.