

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WANYULERO S.A.		1390145620001	34330
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	PORTOVIEJO
		BARRIO	CALLE
			AV. METROPOLITANA ELOY ALFARO VIA MANTA S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		FRENTE A EDIMCA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		EDIASA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		P/B	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A EDIMCA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		mzambrano@eldiario.ec	2933458
CORREO ELECTRÓNICO 2		nanyerina@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0989782246
			FAX
			2933777

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO LAPENTA ZOILA MARIA VICTORIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303245037
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/10/17 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	-----	BARRIO	----
CALLE	REALES TAMARINDO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	----	CONJUNTO	-----
BLOQUE	----	EDIFICIO/C.C.	----
NÚMERO DE OFICINA	----	KM	-----
CAMINO	----	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CAMARA DE LA CONSTRUCCION
CORREO ELECTRÓNICO	mzambrano@eldiario.ec	TELEFONO	052933458
		CELULAR	0989782246

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.