

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS										
INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			ΕX	KPEDIENTE			
DIVACCI S.A.			1390150233001			34	512			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA			
			MANABI		PEDERNALES	PE	DERNALES			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Νl	ÚMERO			
					SITIO PUERTO TIZAL KM. 8 VIA ESMERALDAS		N			
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA PEDERNALES-ESMER			RALDAS CONJUNTO							
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE							
NÚMERO DE OFICINA	KM									
REFERENCIA UBICACIÓN ENTRADA A PUERTO TIZA			AL CAMINO							
CASILLERO POSTAL	ASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		099	91487011			
CORREO ELECTRÓNICO 1	amilcarcanoa@hotmail.com			TI	ELEFONO 2	05	3965921			
CORREO ELECTRÓNICO 2 lilianjzambranol@gmail.com			CELULAR		099	0991487011				
SITIO WEB				F	AX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LE	GAL								
PROVINCIA MANABI				(CANTON	PC	ORTOVIEJO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	TE LEGAL O	APODEI	RADO					
TIPO DE PERSONA PE		PERSONA NATURAL								
APELLIDOS Y NOMBRES A		AMBROGI ALVAREZ AMILCAR								
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CED		CEDULA	EDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1310616659			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD			ESPAÑA			
CARGO QUE DESEMPEÑA GE		GERENTE GENERAL		PROVINCIA			MANABI			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/1/18 12:00 ΔΜ	I	CANTON			SUCRE			
		10/1/10 12.00 AW	10 12.00 AW		PARROQUIA		SAN JACINTO			

CIUDADELA SITIO PUERTO TIZAL **CALLE**

SN

INTERSECCIÓN/MANZANA **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA

CAMINO CORREO ELECTRÓNICO

VIA PEDERNALES -

amilcarcanoa@hotmail.com

BARRIO NÚMERO

CONJUNTO EDIFICIO/C.C.

KM REFERENCIA UBICACIÓN ENTRADA A PUERTO TIZAL

TELEFONO 0991487011 **CELULAR** 0991487011

sn

sn

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.