

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PUERTO DEL PACIFICO - PUERTOPAC S.A.		1391700768001	34520
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MANTA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. 28		SANTA MONICA	CALLE 15
EDIFICIO/C.C.	MOBIL		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	003		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PLAZA FOCH DE MANTA		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@grupolider.com.ec		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	pbailon@grupolider.com.ec		TELEFONO 2
SITIO WEB	www.grupolider.com.ec		CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENDARA DAVILA ANDRES MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706590302
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/7/16 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	MANTA
CALLE	23	BARRIO	Murcielago
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVE M1	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	Santorine
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	aendara@grupolider.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A dos cuadras del Hotel Oro Verde
		TELEFONO	052611565
		CELULAR	0999877070

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: ENDARA DAVILA ANDRES MAURICIO

Identificación 1706590302

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.