

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

			.=	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
GRUPACIF S.A		1391702108001	I	34724
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	SUCRE	BAHIA DE CARAQUEZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EQUITATIVA	AV. SALINAS	201
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHECA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL TENIS CL	.UB	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	053701434
CORREO ELECTRÓNICO 1	rocioa.grupacif@gmail.co	m	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	finalcivar@hotmail.com		CELULAR	0991735580
SITIO WEB			FAX	053701434
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	SUCRE
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELEZ VELAS	CO RODRIGO ELI	AS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 1705261350
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
-				

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

CARGO QUE DESEMPEÑA

MERCANTIL

5/8/15 12:00 AM

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

MANABI

CANTON PARROQUIA

SUCRE LEONIDAS PLAZA

CIUDADELA NORTE BARRIO S/N **CALLE** AV.SIXTO DURAN BALLEN KM.8 NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA S/N CONJUNTO RIVERAS DE LA BAHIA

BLOQUE S/N EDIFICIO/C.C. S/N NÚMERO DE OFICINA PΒ KM

CAMINO VIA TOSAGUA REFERENCIA UBICACIÓN VIA A TOSAGUA CORREO ELECTRÓNICO rodrigo@edpacif.com **TELEFONO** 053700460

> **CELULAR** 0993791631

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	X NO	
¿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.