

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
INDUSTRIAS MASTER INDUMASTER S.A	139014085800	1	35193	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	MONTECRISTI	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE KM. 5 1/2 VIA MANTA- MONTECRISTI	NÚMERO sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERSECCIÓN/MANZANA FRENTE A LA FABRIL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INDUMASTE	ER .	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	5.1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	LADO DEL O	COLEGIO RUBEN DARIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	053700875
CORREO ELECTRÓNICO 1	leonor.ortega	a@indumaster.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cristobal.sim	bana@indumaster.com.ec	CELULAR	0987886572
SITIO WEB	ww.indumas	ter.com.ec	FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGA	AL .		
PROVINCIA MANABI		MANABI	CANTON	MONTECRISTI
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPI	RESENTANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PE	ERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SII	MBAÑA IZA LUIS CRISTOBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CE	EDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706295886
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		DIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GE	RENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	CHA DE INSCRIPCIÓN DEL TRUE (2000)		CANTON	MONTECRISTI
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 5/2	2/18 12:00 AM	PARROQUIA	MONTECRISTI
CIUDADELA	М	ONTECRISTI	BARRIO	
CALLE	SN	<b>I</b>	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	<b>I</b>	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	V	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	V	KM	5.1/2
CAMINO CAR		ARRETERO VIA MANTA -	REFERENCIA LIBICACIÓ	N LADO DEL COLEGIO RUBEN
CORREO ELECTRÓNICO		ONTECRISTI stobal.simbana@indumaster.co	TELEFONO	DARIO 053700875
	m.	ec	CELULAR	0991247857

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	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO	
¿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.