

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISQUESA S.A.		1391731361001	35761
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
RIBERAS DE LA BAHÍA		MANABI	LEONIDAS PLAZA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
km8		km8	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Granjas Alfredo Dueñas	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	oficinas
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	8
REFERENCIA UBICACIÓN	Antigua empacadora Prodemar	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	053701450
CORREO ELECTRÓNICO 1	jcmoreno@riberasdelabahia.com	TELEFONO 2	053701454
CORREO ELECTRÓNICO 2	xvelez@hotmail.com	CELULAR	0992189004
SITIO WEB	www.riberasdelabahia.com	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	VELEZ RUPERTI XAVIER ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914351374
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/12 12:00 AM	CANTON	SUCRE
		PARROQUIA	LEONIDAS PLAZA
CIUDADELA	CIUDADELA NORTE	BARRIO	km 8.5
CALLE	AV BOLIVAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE LAENNEN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	AQUAMARINA.-6to.PISO
NÚMERO DE OFICINA		KM	8
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PATRONATO MUNICIPAL
CORREO ELECTRÓNICO	jcmoreno001@hotmail.com	TELEFONO	052691551
		CELULAR	0991859949

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

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.