

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
M.A.Z. CORPORACION S.A.		1391733712001	35856	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
M.A.Z CORPORACION S.A.		MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
12 DE MARZO		S/N	AMERICA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE AMERICA ENTRE OLMEDO Y RICAURTE	CONJUNTO	CASA COLOR BLANCA	
EDIFICIO/C.C.	PRIMER PISO ALTO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2A	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL PARQUE DE LA MADRE CASA DE LA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	13-01-01	TELEFONO 1	2638973	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ingrid.garciaacpa@gmail.com	TELEFONO 2	0981191640	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcosalarcon2@hotmail.com	CELULAR	0959089606	
SITIO WEB	S/N	FAX	2638973	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALARCON ZAMBRANO MARCOS SEGUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302110539
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/10/14 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	S/N	BARRIO	S/N
CALLE	AMERICA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO Y RICAURTE	CONJUNTO	CASA COLO BLANCA
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	PRIMER PISO ALTO
NÚMERO DE OFICINA	2A	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	CASA DE LA LIC. CORALIA TEJENA CERCA DEL PARQUE DE LA MADRE
CORREO ELECTRÓNICO	marcosalarcon2@hotmail.com	TELEFONO	2638973
		CELULAR	0959089606

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ALARCON ZAMBRANO MARCOS SEGUNDO

Identificación 1302110539

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.