

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
NEGOCIOS INMOBILIARIOS NEGOCORP CIA. LTDA.		1391734956001		35902
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN		CORDOVA	18 Y 19	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON		CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	EL NAVIO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A AUTORIDA	AD PORTUARIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052626445
CORREO ELECTRÓNICO 1	yadiraq@corporacionma	rzam.com	TELEFONO 2	983387041
CORREO ELECTRÓNICO 2	auditoria@corporacionma	arzam.com	CELULAR	0998671287
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	MANTA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALDARRIAG	SALDARRIAGA SANTOS BARTOLOME POLIVIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1301489124
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENI	ERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/10/10 10:00	A.N.4	CANTON	MANTA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 1/18/19 12:00 A	AIVI	PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA			BARRIO	LOS ALGARROBOS
	22		BARRIO NÚMERO	LOS ALGARROBOS
CALLE	22 AVDA 30			
CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO	sn
CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE	AVDA 30		NÚMERO CONJUNTO	sn SN
CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE NÚMERO DE OFICINA	AVDA 30		NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C.	SN SN A 200 MTS DE ALMACENES
CIUDADELA CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE NÚMERO DE OFICINA CAMINO CORREO ELECTRÓNICO	AVDA 30		NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C. KM	sn SN SN

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	N	о х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	N	о х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	N	о х
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X N	0
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	N	о х

Nombre: SALDARRIAGA SANTOS BARTOLOME POLIVIO

Identificación 1301489124

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.