AMBATO

AMBATO

S//N



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PANIFICADORA MONAR MONARPAN C.A.		1890140242001		36082
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	AMBATO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		HUACHI LORETO	AV. ATAHUALPA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RUMIÑAHUI		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1RO.		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DEL RED	OONDEL DE LA POLIC	IA CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032842636
CORREO ELECTRÓNICO 1	m.tenecotaa@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	monarpan@hotmail.com		CELULAR	0999023535
SITIO WEB			FAX	032842636
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	TUNGURAHL	JA	CANTON	AMBATO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APO	ODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONAR MARTINEZ FANNY CECILIA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	. DE IDENTIFICACIÓ	N 1801908748
TIPO DE REPRESENTACIÓN	NA	CIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ral PR	ROVINCIA	TUNGURAHUA

CIUDADELA MIÑARICA DOS **CALLE**

BARRIO NÚMERO ANTONIO CLAVIJO

INTERSECCIÓN/MANZANA JUAN FRANCISCO MONTALVO **BLOQUE**

6/8/09 12:00 AM

CONJUNTO EDIFICIO/C.C.

CANTON

PARROQUIA

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN A POCOS PASOS DEL EMAPA

CORREO ELECTRÓNICO monarpan@hotmail.com **TELEFONO** 032842636 **CELULAR** 0987774303

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.

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

MERCANTIL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO







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 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.