

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | . 0: :://02/ (/ (/ 0 | 2271010712710 | | |
|--|--------------------------------|----------------------|-----------------|---------------|
| 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 | 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 REI | OONDEL DE LA POLICIA | A CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 032842636 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | sofynar1234@yahoo.es | | 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 | DERADO | |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NATU | | ΓURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | RES MONAR MARTINEZ FANNY CECII | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA | | No. | DE IDENTIFICACI | ÓN 1801908748 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | NAC | CIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENE | RAL PRO | OVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/8/09 12:00 AM | | CAN | NTON | AMBATO |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS | STRO 0,0,00 12.00 AN | | RROQUIA | AMBATO |

CIUDADELA MIÑARICA DOS **BARRIO**

CALLE NÚMERO ANTONIO CLAVIJO

INTERSECCIÓN/MANZANA JUAN FRANCISCO MONTALVO CONJUNTO EDIFICIO/C.C.

BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN A POCOS PASOS DEL EMAPA

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

CELULAR 0987774303

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.

MERCANTIL







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 | 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.