

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LA BUENA SUERTE SA		1290044118001	41663
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOS RIOS	QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA S/N			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			602
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
DIAGONAL A LA ACADEMIA NAVAL GUAYAQUIL			1
CASILLERO POSTAL			CAMINO
			VIA VALENCIA
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 1
tcedillo@grupomanobanda.com			052750253
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2
taniacedillo20@hotmail.com			052780254
SITIO WEB			CELULAR
			0993104234
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MANOBANDA CEDEÑO SIXTO JORGE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200324877
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/7/14 12:00 AM	CANTON	QUEVEDO
		PARROQUIA	SAN CRISTÓBAL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	600
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	VIA A VALENCIA	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ACADEMIA NAVAL GUAYAQUIL
CORREO ELECTRÓNICO	tcedillo@grupomanobanda.com	TELEFONO	052780253
		CELULAR	0993104234

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.