

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	10	I IIVIOLAI IIO I	DE AOTOAL		IN DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE			
SERVICIOS MULTIPLES ESMERALDAS	0890044182001			52061			
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	١	CANTON	PARROQUIA			
MULTIESMERALDAS S.A.			ESMERALDAS		ESMERALDAS	ESMERALDAS	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			SAN JOSE OF	BRERO	OLMEDO	307	
INTERSECCIÓN/MANZANA E IMBABURA					CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CIO/C.C. EDIFICIO				BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	D DE OFICINA 1				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL DEPOSITO TU			UNGURAHUA		CAMINO		
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	062451055	
CORREO ELECTRÓNICO 1	Multiesm	eraldas2009.ec@	gmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CORREO ELECTRÓNICO 2 multiesmeraldas_ec@hotma				CELULAR	0992487482	
SITIO WEB					FAX	062451055	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA ESMERALDAS			3		CANTON	ESMERALDAS	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA		PERSONA NATI	TURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES MORAN VILLAFU		UERTE JUAN GA	ABRIEL			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0801984477	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIO	ONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROV	'INCIA	ESMERALDAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 7/29/20 12:00		7/29/20 12:00 AM	.1	CANT	ON	ESMERALDAS	
		7/23/20 12.00 AN	vi	PARF	OQUIA	ESMERALDAS	
CIUDADELA		LA VICTORIA		BARF	IO	TOLITA 1	
CALLE		SEGUNDA TRAI	NSVERSAL	NÚME	RO	14	
INTERSECCIÓN/MANZANA		SEGUNDA TRAI	NSVERSAL	CONJ	UNTO		
BLOQUE				EDIFI	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFE	RENCIA UBICACIÓ	N FRENTE AL PARQUE	
CORREO ELECTRÓNICO		gabriel_moran23	@hotmail.com	TELE	FONO	062700709	

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.

CELULAR

0992487482



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIRE BAYAS ANGEL EDMUNDO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600493498				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/6/17 12:00 AM	CANTON	ESMERALDAS				
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/0/17 12.00 AW	PARROQUIA	ESMERALDAS				
CIUDADELA		BARRIO	SAN RAFAEL				
CALLE	VIA A ATACAMES	NÚMERO	15				
INTERSECCIÓN/MANZANA	HOSPITAL DEL SUR	CONJUNTO					
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.					
NÚMERO DE OFICINA		KM					
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA QUINTA RECREACIONAL DON VINI				
CORREO ELECTRÓNICO	angelfreire1947@hotmail.com	TELEFONO	062700465				
		CELULAR	0985354157				

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ				
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ				

Nombre: MORAN VILLAFUERTE JUAN GABRIEL

Identificación 0801984477

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.