

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPANIA EXPORTADORA DE ARTESANIAS EXPORART S.A.		0991058249001	57945
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		CANTON	NÚMERO
KENNEDY		GUAYAS	517
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
E/LA CUARTA Y LA QUINTA			AV. FRANCISCO J. BOLOÑA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
PB			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			2290160
2900			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
contabilidad@morondavasa.com			0999512500
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
ritajara@navseguros.com			2290166
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NAVAS VINELLI GABRIEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900286147
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/27/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY VIEJA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV. FRANCISCO J. BOLOÑA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE CUARTA Y QUINTA	NÚMERO	517
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	EDIFICIO/C.C.	MEDITERRANEO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gabnavas@gye.satnet.net	REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE
		TELEFONO	042290160
		CELULAR	0999512500

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GIANGRANDE MAINO DE NAVAS LYUBA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904441524
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	
CALLE	AV. FRANCISCO J. BOLOÑA	NÚMERO	517
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE CUARTA Y QUINTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MEDITERRANEO
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE
CORREO ELECTRÓNICO	lyubanavas@gmail.com	TELEFONO	042290160
		CELULAR	0999512500

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.