

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MINERA SAN JACINTO DE MULUNCAY MISJADEMU CIA. LTDA.		0791744350001	62185
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	ZARUMA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CELICA	PARROQUIA MALVAS	PARROQUIA MALVAS	VIA BOTONEROS - MALVAS
EDIFICIO/C.C.	PLANTA DE BENEFICIO CELICA	CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	18-20
REFERENCIA UBICACIÓN	CELICA	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	fercabanillaj@gmail.com	TELEFONO 1	072984327
CORREO ELECTRÓNICO 2	misjademu@hotmail.com	TELEFONO 2	072984327
SITIO WEB		CELULAR	0982715542
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	ZARUMA
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HERAS GARZON ADRIANA MISHEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0705848695
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/14 12:00 AM	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	ALCIDEZ PESANTES	PARROQUIA	MACHALA
CALLE	MZ F1	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	F1	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	maferkaba@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	MF1VILLA2
		TELEFONO	072984327
		CELULAR	0980216652

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.