

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PLANTACIONES SNANDRE S.A.		0991208232001	66297
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
esnandre		GUAYAS	DURÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		UN KM ANTES DEL PEAJE	KM 9,5 VIA DURAN TAMBO
INTERSECCIÓN/MANZANA		VIA DURAN TAMBO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		FADELMA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		VIA DURAN TAMBO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		imorales@flexokore.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@flexokore.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	KRUMHOLZ DE MENEZES NATHALIE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908917644
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/14/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	CONJUNTO RESIDENCIAL	BARRIO	-
CALLE	BELLAGIO	NÚMERO	501
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 5,3 VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	BELLAGIO
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5.3
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	nkrumholz@flexokore.com	TELEFONO	046-045562
		CELULAR	0992863130

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

Nombre: KRUMHOLZ DE MENEZES NATHALIE

Identificación 0908917644

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.