

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

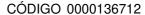
INFORMACIÓN DE LA COMPA	ιÑÍΑ			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
FUMIGACIONES DEL PACIFICO FUMIPAC S.A.		0991280057001		69673
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOT. INMACONSA			VIA A DAULE	SL 8
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	11
REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DEL REGISTRO CI		CIVIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3830118
CORREO ELECTRÓNICO 1	a.paredes@gye.satnet.ne	t	TELEFONO 2	3830119
CORREO ELECTRÓNICO 2 r	marioorteganomurillo@ho	tmail.com	CELULAR	0986334903
SITIO WEB	www.fumipac.com		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICI	ILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO I	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WEBSTER HEF	RDOIZA GABRIEL	ESTUARDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0925845984
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	3/17/14 12:00 A	N.A.	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		IVI	PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOT INMACON	SA	BARRIO	
CALLE	KM 11 VIA A D	AULE	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 33		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N ATRAS DEL REGISTRO CIVIL
CORREO ELECTRÓNICO	a.paredes@gye	e.satnet.net	TELEFONO	3830118

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

0996022264







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х				

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.