

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AVYPEZ S.A.		1391823746001	701114
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
AVYPEZ S.A.		MANABI	JARAMIJÓ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LAS DELICIAS		LAS DELICIAS	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	S/N		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MARBELIZE		CAMINO
CASILLERO POSTAL	S/N		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	grecayalb@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	grecayalb@hotmail.com		CELULAR
SITIO WEB	S/N		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JARAMIJÓ
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANTANA ZAMBRANO LORGIA BENILDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304991746
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/3/15 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	LAS ACACIAS	BARRIO	LAS ACACIAS
CALLE	CALLE 17	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 35	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	CENTRO	REFERENCIA UBICACIÓN	BAZAR AGUILAR
CORREO ELECTRÓNICO	sil_sanzam@hotmail.com	TELEFONO	052624306
		CELULAR	0987589678

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: SANTANA ZAMBRANO LORGIA BENILDA

Identificación 1304991746

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.