

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PROMOTORES DE VIDA NATURELOVERS S.A.	1391825358001	701373	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROMOTORES DE VIDA NATURELOVERS SA	MANABI	JUNÍN	JUNIN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL TABLON	SN	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	3 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	SITIO TABLONES	CAMINO	VIA JUNIN PORTOVIEJO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	053024533
CORREO ELECTRÓNICO 1	natureloverspromotoresdevida@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jekasornoza80@hotmail.com	CELULAR	0994970145
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JUNÍN
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANTUNEZ DONOSO MARIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706840509
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/17/15 12:00 AM	CANTON	JUNÍN
		PARROQUIA	JUNIN
CIUDADELA		BARRIO	EL TABLON
CALLE	CENTRO DE JUNIN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	centro de Junin	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL MUNICIPIO
CORREO ELECTRÓNICO	silviaalexandra@hotmail.com	TELEFONO	053024707
		CELULAR	0989853028

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: ANTUNEZ DONOSO MARIA FERNANDA

Identificación 1706840509

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.