

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FABRICA DE POSTES CARLOS TORO DELGADO CATORDEL S.A.		1391827636001	703103
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MONTECRISTI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CAPILLA TOALLA CHICA		TOALLA CHICA	SIN NOMBRE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCO DE LADRILLOS OF SIN ENLUCIR	CAMINO	DIAGONAL CAPILLA TOALLA CHICA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052310172
CORREO ELECTRÓNICO 1	carlostordel@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	corpa.montecristi@hotmail.com	CELULAR	0994659426
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORO DELGADO CARLOS GILBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1301914030
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/18/15 12:00 AM	CANTON	MONTECRISTI
CIUDADELA		PARROQUIA	LA PILA
CALLE	CALLE PRINCIPAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CERCA PARQUE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	corpa.montecristi@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL PARQUE
		TELEFONO	0995579127
		CELULAR	0995579127

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: TORO DELGADO CARLOS GILBERTO

Identificación 1301914030

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.