

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MANTPROES S.A.		0891754736001	709666
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
MANTPROES S.A.		ESMERALDAS	ESMERALDAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA CEIBA	BATALLON MONTUFAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZAMORA	CONJUNTO	SC
EDIFICIO/C.C.	SE	BLOQUE	SB
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	SK
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ESCUELA FRAY VICENTE SOLANO	CAMINO	SC
CASILLERO POSTAL	SC	TELEFONO 1	062451080
CORREO ELECTRÓNICO 1	mantpro716@gmail.com	TELEFONO 2	062721336
CORREO ELECTRÓNICO 2	rafam2009@hotmail.es	CELULAR	0991995879
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
-----------	------------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAMEZ ZAMORA LUIS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0802890269
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/6/16 12:00 AM	CANTON	ESMERALDAS
		PARROQUIA	ESMERALDAS
CIUDADELA	sc	BARRIO	
CALLE	BATALLON mONTUFAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZAMORA	CONJUNTO	SC
BLOQUE	SB	EDIFICIO/C.C.	SE
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SK
CAMINO	SC	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA FRAY VICENTE SOLANO
CORREO ELECTRÓNICO	mantpro716@gmail.com	TELEFONO	062721336
		CELULAR	0991995879

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAVICENCIO VALLE DUNNIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800365132
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/6/16 12:00 AM	CANTON	ESMERALDAS
		PARROQUIA	SAN MATEO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ELORRO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	URUGUAY	CONJUNTO	SC
BLOQUE	SB	EDIFICIO/C.C.	SE
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SK
CAMINO	SC	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ESCUELA IMACULADA
CORREO ELECTRÓNICO	mantpro716@gmail.com	TELEFONO	062450891
		CELULAR	0991995879

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: GAMEZ ZAMORA LUIS ALBERTO

Identificación 0802890269

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.