

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
UNIDAD TEMPORAL CHARAPOTO		1391843674001	709845
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.			Av. Principal
NÚMERO DE OFICINA			S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		VIA A BAHIA DE CARAQUEZ	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL		Frente al UPC e Charapoto	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		luis_grijalva_1@hotmail.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		gael1301@hotmail.com	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SUCRE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ ALCIVAR TEDDY MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308844479
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PROCURADOR COMUN	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	SUCRE
CIUDADELA		PARROQUIA	CHARAPOTO
CALLE	Via Principal a Bahia	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Via A Bahia de Caraquez	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	grijalvalhgd@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA PRINCIPAL frente al UPC de Charapoto
		TELEFONO	2670446
		CELULAR	0992155963

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: SANCHEZ ALCIVAR TEDDY MAURICIO

Identificación 1308844479

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.