

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LATIN AMERICA BRANDS ECUADOR LATINBRANDS S.A.		0993001090001	710155
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
P.J.BOLOÑA		.	AV. DOMINGO COMIN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	S/N
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	.
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	.
DIAGONAL A LA GASOLINERA TERPEL		CAMINO	.
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2442507
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	.
jacqueline-quispillo@hotmail.com		CELULAR	0969118786
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	.
florquispillo@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MASPONS BURBANO ALBERTO FEDERICO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908883606
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/22/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ENTRE RIOS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV.VINCES	BARRIO	LA PUNTILLA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ G	NÚMERO	.
BLOQUE	SL 1-2	CONJUNTO	URB.VILLA MADERO
NÚMERO DE OFICINA	.	EDIFICIO/C.C.	..
CAMINO	.	KM	.
CORREO ELECTRÓNICO	jacqueline-quispillo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS TEATRO SANCHEZ AGUILAR
		TELEFONO	042442507
		CELULAR	0969118786

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

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.