

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FAMJARVE S.A.		0993013773001	710891
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
C.C. RIO PLAZA			Av. Samborondón
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
Abelardo García A.			1156
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
Barroco PB.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
3			1
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
Diagonal Bco. Bolivariano			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			042097877
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
hvjaraz62@hotmail.com			042832585
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
silvita_lopez@hotmail.com			0999408864
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARA ZUÑIGA HUGO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101797298
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/11/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	URBANIZACION EL RIO	BARRIO	
CALLE	VIA PUNTILLA SAMBORONDON	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	24	KM	2
CAMINO	VIA PUNTILLA SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EDIFICIO SAMBORONDON PLAZA
CORREO ELECTRÓNICO	hugovjara@hotmail.com	TELEFONO	046000959
		CELULAR	0997477501

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: JARA ZUÑIGA HUGO VICENTE

Identificación 0101797298

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.