

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FUMTECA S.A.		0993014451001	711109
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	EL EMPALME
RECINTO PORVENIR		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA S/I		sn	VÍA EL EMPALME
EDIFICIO/C.C. sn			S/N
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DE FRUTERÍA DON MANUEL			sn
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1 fumteca@gmail.com			sn
CORREO ELECTRÓNICO 2 margothluz1@hotmail.com			KM
SITIO WEB			153
			CAMINO
			sn
			TELEFONO 1
			042630133
			TELEFONO 2
			042630565
			CELULAR
			0991799591
			FAX
			042630565

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	EL EMPALME
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAGÑAY MONTESDEOCA VLADIMIR EDISON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911068062
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/31/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	sauces 7	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	SAUCES 7	BARRIO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C1	NÚMERO	sn
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	S/N
NÚMERO DE OFICINA	sn	EDIFICIO/C.C.	S/N
CAMINO	sn	KM	sn
CORREO ELECTRÓNICO	fumteca@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 metros del gran aki
		TELEFONO	042241336
		CELULAR	0999404705

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.