

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MAYADIV S.A.		0993028649001	712487
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			CUENCA
			NÚMERO
			100
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE ELOY ALFARO Y LA RIA	CONJUNTO	MULTICOMERCIO
EDIFICIO/C.C.	MULTICOMERCIO	BLOQUE	6-7-8
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA CENTRO CIVICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045047030
CORREO ELECTRÓNICO 1	mayadivsa.gerencia@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	betsy.importaciones@gmail.com	CELULAR	0991901688
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MANWANI S/N MOHIT S/N		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0933008708
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	INDIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO SANTA ANA	BARRIO	
CALLE	PUERTO SANTA ANA	NÚMERO	405
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO	ED ESPAZIO
BLOQUE	405	EDIFICIO/C.C.	ESPAZIO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PUERTO SANTA ANA MALECON 2000
CORREO ELECTRÓNICO	mayadivsa.gerencia@gmail.com	TELEFONO	042410834
		CELULAR	0991901688

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

Nombre: MANWANI S/N MOHIT S/N

Identificación 0933008708

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.