

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FRUTOSDELMAR S.A.		0993036668001	713119
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	NARANJAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
N/A		N/A	ATAHUALPA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
ROBLES			15
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	N/A
N/A			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
N/A			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL A CONFECCIONES EL BUEN VIVIR			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043072511
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	043072511
sanandres_s.a@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988596164
karemandradeh@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	n/a
n/a			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NARANJAL
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		MARTINEZ FARIAS WILSON ANDRES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0704385103
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		9/28/17 12:00 AM	NARANJAL
MERCANTIL			PARROQUIA
			NARANJAL
CIUDADELA		EL AROMO	BARRIO
CALLE		15 AVA	NÚMERO
			n/a
INTERSECCIÓN/MANZANA		CAMINO REAL	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			DIAGONAL A TIENDA
CORREO ELECTRÓNICO		sanandres_s.a@hotmail.com	TELEFONO
			042763022
			CELULAR
			0988742219

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.