

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA MINERA "RAMIREZ & ASOCIADOS" RAMIREZCOM		0791800870001	715086
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	PORTOVELO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MERCADO CENTRAL	GONZALO DIAS
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO MABEL SPA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LOS ARTESANOS, EDIFICIO FUNCIONA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072948208
CORREO ELECTRÓNICO 1	ivosil_1983@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cia.ltda.ramirez@hotmail.com	CELULAR	0999630630
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PORTOVELO
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ FIERRO CARLOS ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704999036
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/8/17 12:00 AM	CANTON	PORTOVELO
		PARROQUIA	PORTOVELO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	EL ARTESANO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/i	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	edificio mabel spa
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto a los artesanos
CORREO ELECTRÓNICO	marbel_1988@yahoo.com	TELEFONO	072948208
		CELULAR	0999630630

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.