

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
L MENTAL OFICINAS-INTELIGENTES S.A.		0993064343001	715265
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	DAULE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			via a samborndon km 10.5
			NÚMERO
			93
INTERSECCIÓN/MANZANA	plaza poyecta loc 93	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CC PLAZA PROYECTA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	93	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL MUNICIPIO DE SAMBORONDON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043907146
CORREO ELECTRÓNICO 1	lmentaloficinas@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ppadovanim@gmail.com	CELULAR	0983338630
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DAULE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ GOMEZ FERNANDO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908393457
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/11/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	URB. RIBERAS DEL BATAN	BARRIO	SAMBORONDON
CALLE	VIA SAMBORONDON KM 8	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	8
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	martinez.fernando@icloud.com	TELEFONO	0983338630
		CELULAR	0983338630

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: MARTINEZ GOMEZ FERNANDO JAVIER

Identificación 0908393457

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.