

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SECURITY OF THE HALF OF THE WORLD ECUADOR, SEWORECD C.L.		1792846560001	716289	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			11	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 10		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EMPORIO VINCES		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL CENTRO COMERCIAL PLASTI LOPEZ		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2925062
CORREO ELECTRÓNICO 1	vincessoniam@gmail.com		TELEFONO 2	2925062
CORREO ELECTRÓNICO 2	contratistasbelicos@gmail.com		CELULAR	0996309262
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VINCES ZAMBRANO SONIA VANESSA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311682635
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/18 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	Las Orquideas	BARRIO	
CALLE	O-27	NÚMERO	052925062
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 0-12 MZ C	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EMPORIO VINCES
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A VIDRIERIA
CORREO ELECTRÓNICO	vincessoniam@gmail.com	TELEFONO	052925062
		CELULAR	0996309262

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: VINCES ZAMBRANO SONIA VANESSA

Identificación 1311682635

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.