SANTO DOMINGO

ALLURIQUIN



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 OT HVIOL7 II II O	DE 710 TOTILIZATOR	ON BE BATOO	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
NATURAL-LIFE S.A.		1391875193001		718570
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NATURAL LIFE		MANABI	MANTA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VÍA SAN MATEO SECTEL GAVILAN	TOR JESUS DE NAZARETH	CASA 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. A	LEGAVILAN	CONJUNTO	URB. MAR AZUL
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL INTERIOR DE LA URE	BANIZACION MAR AZUL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022768134
CORREO ELECTRÓNICO 1	hfiallo@email.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	chio5288@hotmail.com		CELULAR	0985411655
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	MANTA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O APOD	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		

APELLIDOS Y NOMBRES FIALLO SANDOVAL HECTOR HORACIO

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1706736525 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR**

SANTO DOMINGO DE LOS CARGO QUE DESEMPEÑA **PRESIDENTE PROVINCIA TSACHILAS**

CANTON

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

2/14/19 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA**

MERCANTIL

CIUDADELA BARRIO PIEDRA GRANDE

CALLE SIMON BOLIVAR NÚMERO 111

INTERSECCIÓN/MANZANA ANTONIO JOSE DE SUCRE **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN AL OTRO LADO DEL RIO

CORREO ELECTRÓNICO hfiallo@email.com **TELEFONO** 2729266

> **CELULAR** 986391246

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES LEON NANCY MARIBE	L	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709680456
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/14/10 10:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/14/19 12:00 AM	PARROQUIA	ALLURIQUIN
CIUDADELA		BARRIO	PIEDRA GRANDE
CALLE	SIMON BOLIVAR	NÚMERO	111
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO JOSE DE SUCRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MUTUALISTA PICHINCHA
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL OTRO LADO DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	nancytorresfiallo@hotmail.com	TELEFONO	27429266
		CELULAR	9879685512

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: TORRES LEON NANCY MARIBEL

Identificación 1709680456

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.