

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NATURAL-LIFE S.A.		1391875193001	718570	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	MANTA	
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. A		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		VÍA SAN MATEO SECTOR EL GAVILAN	JESUS DE NAZARETH	CASA 5
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO	URB. MAR AZUL
REFERENCIA UBICACIÓN		AL INTERIOR DE LA URBANIZACION MAR AZUL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			BLOQUE	
CORREO ELECTRÓNICO 1		contabilidad@proyinnov.com	KM	
CORREO ELECTRÓNICO 2		hfiallo@email.com	TELEFONO 1	022729226
SITIO WEB			TELEFONO 2	022729226
			CELULAR	0985411655
			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	FIALLO SANDOVAL HECTOR HORACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706736525
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/14/19 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	ALLURIQUIN
CALLE	SIMON BOLIVAR	BARRIO	PIEDRA GRANDE
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO JOSE DE SUCRE	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hfiallo@email.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AL OTRO LADO DEL RIO
		TELEFONO	2729266
		CELULAR	0985411655

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 MARIBEL		
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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/14/19 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	ALLURIQUIN
CALLE	SIMON BOLIVAR	BARRIO	PIEDRA GRANDE
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO JOSE DE SUCRE	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2	EDIFICIO/C.C.	MUTUALISTA PICHINCHA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	nancytorresfiallo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AL OTRO LADO DEL RIO
		TELEFONO	27429266
		CELULAR	9879685512

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.