

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MARTINEZ MARTINEZ AUDITORES EXTERNOS MMAE S.A.		1792908701001	719888
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
MARTINEZ MARTINEZ AUDITORES EXTERNOS MMAE SA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			ESCOBEDO
			NÚMERO
			812
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNIN		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	ATLANTIC		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	02		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA CALLE BOYACA		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042510155
CORREO ELECTRÓNICO 1	mjml_20@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lorena.panamerican@gmail.com	CELULAR	0994564886
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ LEMA MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920170628
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/20/18 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	estancias del rio	BARRIO	
CALLE	estancias del rio	NÚMERO	59
INTERSECCIÓN/MANZANA	norte	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la estacion de bomberos
CORREO ELECTRÓNICO	mjml_20@hotmail.com	TELEFONO	045029678
		CELULAR	0994564886

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	X	NO

Nombre: MARTINEZ LEMA MARIA JOSE

Identificación 0920170628

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.