

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FABRIPALMA S.A.		1391880081001	720109
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	LA FABRIL S.A.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL UVC DE LA FABRIL		5 1/2
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	jsolis@lafabril.com.ec		VIA MANTA-MONTECRISTI
CORREO ELECTRÓNICO 2	vloayza@lafabril.com.ec		TELEFONO 1
SITIO WEB	nd		052920091
			TELEFONO 2
			098040271
			CELULAR
			0980402712
			FAX
			052920091

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ ARTIGAS DIAZ CARLOS ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1300550629
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/11/18 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	S/N	BARRIO	S/N
CALLE	VIA MANTA MONTECRISTI	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA MANTA MONTECRISTI	CONJUNTO	1
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	LA FABRIL
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	KM 5.1/2
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO LA FABRIL
CORREO ELECTRÓNICO	vipnotificacionessri@lafabril.com.ec	TELEFONO	052920091
	c	CELULAR	0992250288

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	LOAYZA ICAZA VICTOR HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708431984
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/11/18 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	Urb. Manta Beach	BARRIO	S/N
CALLE	VÍA SAN MATEO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	B 9	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	A cien metros de la piscina principal
CORREO ELECTRÓNICO	vloayza@lafabril.com.ec	TELEFONO	052677838
		CELULAR	0991393808

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: LOAYZA ICAZA VICTOR HUGO

Identificación 1708431984

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.