

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE			
MANTENIMIENTO Y CONSTRUCCIÓN M	1990925549001			724081			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			ZAMORA CHINCHI	IPE	YANTZAZA		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
NORTE			NORTE		IVAN RIOFRIO	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	22 DE N	OVIEMBRE			CONJUNTO	S/N	
EDIFICIO/C.C.	CETRO				BLOQUE	S/N	
NÚMERO DE OFICINA	2				KM	S/N	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE MAYO	A INSTITUTO TE	CNOLOGICO PRIMERO DE CAMINO			CARRETERA	
CASILLERO POSTAL	IVIATO			TELEFONO 1 2		2300556	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciamanconsa19@hotmail.c		com	Т	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	camilome	endozasanmartin@	gmail.com	CELULAR		0996759166	
ITIO WEB				F			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA ZAMORA CHIR			NCHIPE	CANTON		YANTZAZA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATI			URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES MENDOZA SAN		MARTIN CAMILO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1900184548	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENEF	RAL	PROVINCIA		ZAMORA CHINCHIPE	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		0/E/10 10:00 ANA	CANTON		N	YANTZAZA	
IOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/5/1		9/5/19 12:00 AM	/3/19 12:00 AIVI		QUIA	YANTZAZA	
IUDADELA BARRIC		BARRIO NORTE	BARRIO		NORTE		
CALLE AV. I		AV. IVÁN RIOFF	RIO	NÚMERO		s/n	
INTERSECCIÓN/MANZANA 22 DE NOV		22 DE NOVIEME	BRE	CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFIC	IO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ		N FRENTE AL INSTITUTO PRIMERO DE MAYO		
CORREO ELECTRÓNICO camil		camilomendonza	milomendonzasanmartin@gmail.		ONC	2300556	
		COIII		CELLILAR		0996759166	

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.

CELULAR

0996759166



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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	Χ	NO							

Nombre: MENDOZA SANMARTIN CAMILO

Identificación 1900184548

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.