

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EX	EXPEDIENTE	
MARUFA S.A.			0991429042001			801	64	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PA	ARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL	GU	AYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	ΝÚ	JMERO	
			ROCA		VICTOR MANUEL	920)	
INTERSECCIÓN/MANZANA	RUMICH	ACA			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	HERNAN	IDEZ & ASOCIADO	os BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	4-1		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	RENCIA UBICACIÓN — A MEDIA CUADRA DEL PA			ARQUE CENTENARIO CAMINO				
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	042	2309090	
CORREO ELECTRÓNICO 1	tax_cias(hotmail.com			TELEFONO 2	042	2309090	
CORREO ELECTRÓNICO 2 paolitapm20@hotmail.com					CELULAR	096	52962063	
SITIO WEB					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA GUAYAS				CANTON GU			IAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES HERNANDEZ AL		VAREZ DE ORELLANA SILVIA MARIA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. D	E IDENTIFICACIÓ	N	0905054912	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACI	ONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PRO\	/INCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/1//20 12:00 AM	/14/20 12:00 AM PAF		ON		GUAYAQUIL	
		1/14/20 12:00 AIV			ARROQUIA		GUAYAQUIL	
CIUDADELA				BARF	RIO		CENTRO	
CALLE		V.M. RENDON		NÚMI	ERO		920	
INTERSECCIÓN/MANZANA		RUMICHACA		CON	JUNTO			
BLOQUE				EDIF	CIO/C.C.		HERNANDEZ Y ASOCIADOS	
NÚMERO DE OFICINA		4-1		KM				
CAMINO				REFE	RENCIA UBICAC	IÓN	A MEDIA CUADRA DEL PARQUE CENTENARIO	
CORREO EL ECTRÓNICO		و حروا می مرد و وا مان واز و	@!l	TELE	FONO		04000000	

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.

silviahernandeza@gmail.com

TELEFONO

CELULAR

042309090

0999425596

CORREO ELECTRÓNICO



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	Χ	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: HERNANDEZ ALVAREZ DE ORELLANA SILVIA

Identificación 0905054912

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.