

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PATNOVA S.A.	0991466827001		83030
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CIUDAD DEL RÍO	URDESA CENTRAL	CIUDAD DEL RÍO	SOLAR 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	THE POINT PUERTO SANTA ANA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LAS PEÑAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0994010108
CORREO ELECTRÓNICO 1	andresdeguzman@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	angelorivas@probitasconsultores.com.ec	CELULAR	0992460870
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	DE GUZMAN MONTERO LUIS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705570107
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/14 12:00 AM	CANTON	PUERTO LÓPEZ
		PARROQUIA	PUERTO LOPEZ
CIUDADELA	AYAMPE	BARRIO	Ayampe
CALLE	KM86	NÚMERO	km 86
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SANTA ELENA A PUERTO LOPEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A VALLA PUBLICITARIA DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA
CORREO ELECTRÓNICO	ruby_pilli@hotmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	0994010108

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

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.