

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
NATECUA S.A.	0991509593001	84476
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GENERAL ANTONIO ELIZALDE (BUCAY)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	RECINTO EL ACHOTE	km 90 via elTriunfo- Bucay
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA AVICOLA AVE COSTA DE PRONACA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA AVICOLA AVE COSTA PRONACA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	natecuasa@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	celiastevez@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB	www.natecua.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GENERAL ANTONIO ELIZALDE
-----------	--------	--------	--------------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PASTORELLI FREIRE MILENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919737577
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/23/13 12:00 AM	CANTON	GENERAL ANTONIO ELIZALDE (BUCAY)
		PARROQUIA	GENERAL ANTONIO ELIZALDE (BUCAY)
CIUDADELA	TORRE DEL RIO	BARRIO	TORRE DEL RIO
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 4	CONJUNTO	HABITACION
BLOQUE	URBANIZACION	EDIFICIO/C.C.	RIOCENTRO LA PUNTILLA
NÚMERO DE OFICINA		KM	90
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LICEO PANAMERICANO
CORREO ELECTRÓNICO	nancyfreirej@gmail.com	TELEFONO	042727463
		CELULAR	0999171429

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	X	NO	
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.