

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CORPORACION PETROLERA MANTENSE S.A. COPEMAN		1391743149001	95762	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	MANTA	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
FRENTE A LA JOYERIA MONACO		CENTRO	AVDA 4TA ENTRE CALLE 10 Y 11	102
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
MENOSCAL OFC 102			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		P/B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		SN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052623634
CORREO ELECTRÓNICO 1		maria_bertha87@hotmail.com	TELEFONO 2	052384419
CORREO ELECTRÓNICO 2		ludazamcor2@hotmail.com	CELULAR	0993702524
SITIO WEB			FAX	052623634

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO MACIAS RAMON SEGUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303190720
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/15/14 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	MANTA
CALLE	AV CIRCUNVALACION	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	SN
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ludazamcor@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CABAÑA DE BENITO
		TELEFONO	0993702524
		CELULAR	0984811942

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.