

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUCIONES CAROFHER S.A.		1391744447001	95824
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CAROFHER		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PASO LATERAL		VIA A CRUCITA	AUTOPISTA DEL VALLE MANABI
INTERSECCIÓN/MANZANA		DIAGONAL AL HOSPITAL JULIO VILLACRESES	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		S/N	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL HOSPITAL DE SOLCA PORTOVIEJO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		distribuciones.carofher@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		rafael.carofilis@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		CAROFILIS HERNANDEZ RAFAEL ANDRES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		6/9/16 12:00 AM	CANTON
CIUDADELA		VIA A CRUCITA	PARROQUIA
CALLE		AV MANABI GUILLEM	
INTERSECCIÓN/MANZANA		SN	BARRIO
BLOQUE		SN	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		SN	CONJUNTO
CAMINO		ENTRADA POR ECUAQUIMICA	EDIFICIO/C.C.
CORREO ELECTRÓNICO		alejandra.carofilis@gmail.com	KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			TELEFONO
			CELULAR

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: CAROFILIS HERNANDEZ RAFAEL ANDRES

Identificación 1307235075

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.