



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AMATXU MARIA LUISA CIA. LTDA.	1391744943001	95871	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PRONAVAL	MANABI	MANTA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CAMPÍA		AV. 113	33
INTERSECCIÓN/MANZANA	A LADO DE LA ACADEMIA NAVAL JAMBELI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MANACRIPEX	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONALA GASOLINERA PRIMAX	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052928840
CORREO ELECTRÓNICO 1	luismariaostiz@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gloria-rojas-mero@hotmail.com	CELULAR	0999488142
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OSTIZ LARRINAGA LUIS MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1313399881
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/3/13 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	la CAMPÍA	BARRIO	
CALLE	AV 113	NÚMERO	33b2
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto colegio jambeli
CORREO ELECTRÓNICO	iostiz@hotmail.es	TELEFONO	052928840
		CELULAR	099988192

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.