

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INARDIS S.A		1391746881001	95952
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		SN	Córdova y Ricaurte
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
Olmedo			SN
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
C.C.Pasaje Portoviejo			SN
NÚMERO DE OFICINA			KM
2A			SN
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A los lados del Consejo Provincial			SN
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
SN			SN
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
inardiscia@gmail.com			SN
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
pattychavez25@yahoo.com			0969615902
SITIO WEB			FAX
			SN

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAVEZ SUAREZ PATRICIA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308611548
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/13/17 12:00 AM	CANTON	24 DE MAYO
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	Sitio El Tropezón
CALLE	km 4 vía Sucre-Lodana	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Carretera a Chade	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	casa
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal a cancha de uso multiple
CORREO ELECTRÓNICO	pattychs76@gmail.com	TELEFONO	052344160
		CELULAR	0969615902

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

Nombre: CHAVEZ SUAREZ PATRICIA ELIZABETH
Identificación 1308611548

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.