

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

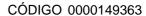
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
2M-MAQUINARIAS & CONSTRUCCIONES CIA. LTDA. DOSEME		139180406700	1	169331
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
UNIVERSITARIA		UNIVERSITAR	IA U10	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	U2		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A BARBASQUILLO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	EC130802		TELEFONO 1	052679007
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@g2m.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcia@g2m.ec		CELULAR	0995140086
SITIO WEB			FAX	052679007
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	MANTA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MURILLO SAN	MURILLO SANCHEZ ALEXANDRA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1310562689
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/16/13 12:00 A		.М	CANTON	MANTA
		•••	PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	PEDRO BALDA	.	BARRIO	
CALLE CORALES			NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DELFINES		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	ARENA MAR 4
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N SECTOR AV. FLAVIO REYES
CORREO ELECTRÓNICO	caromurillo85@	hotmail.com	TELEFONO	2679007

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.

CELULAR

0991828708







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.