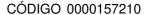


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

,	~ /			
NFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
DELTAFACTOR S.A.		0992129069001		101334
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			JUNIN	114
NTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE DEL RIO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO BOI	LIVARIANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2302180
CORREO ELECTRÓNICO 1	deltafactor.cia@hotmail.e	s	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	Ricardo_Solis96@outlook	<.es	CELULAR	0990736475
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARCELEN ICAZA LIVINGTO		FREN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	0918438573
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	GUAYAS
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL OMBRAMIENTO EN EL REGISTRO			CANTON	GUAYAQUIL
		AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL				
CIUDADELA	ABEL GILBER	T PONTON	BARRIO	DURAN
CALLE	0		NÚMERO	2
NTERSECCIÓN/MANZANA	15		CONJUNTO	2
BLOQUE	0		EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	0		KM	0
CAMINO	0		REFERENCIA UBICACIÓI	V 0
CAMINO CORREO ELECTRÓNICO	0 livingtoncarcele	en@outlook.es	REFERENCIA UBICACIÓN TELEFONO	N 0 042197279

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

Nombre: CARCELEN ICAZA LIVINGTON EFREN

Identificación 0918438573

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.