

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

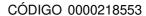
		== :: :: 0 = = 7 : 0 : 0 ;	,				
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC	RUC		EXP	EXPEDIENTE		
MINDSHARE DEL ECUADOR C. LTDA.	0992135816	0992135816001		10149	101494		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINC	CIA	CANTON	PAR	ROQUIA	
		GUAYAS		GUAYAQUIL	GUAY	'AQUIL	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚM	IERO	
				TULCAN	1017		
NTERSECCIÓN/MANZANA LUQUE				CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	PARADERO DE LA MET	D DE LA METROVIA CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	04372	9610		
CORREO ELECTRÓNICO 1	ELECTRÓNICO 1 mayala@norlopjwt.com.ec		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	ojwt.com.ec		CELULAR	09938	357261		
SITIO WEB				FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA GUAYAS		AYAS		CANTON	GUA	/AQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRE	SENTANTE LEGAL	O APOE	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		SONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLA	TANCA FRANCISCO X	AVIER	VIER			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		O NČ	908847262	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	/IDUAL	NAC	NACIONALIDAD		CUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRES	IDENTE	PRO	VINCIA	G	UAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/20/16 12:00		CAN [*]	TON	G	UAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/20/16 12:00 AM		PARROQUIA		UAYAQUIL	
CIUDADELA			BARI	RIO			
CALLE TULCAN		CAN	NÚM	NÚMERO		017	
INTERSECCIÓN/MANZANA LUQUE		JE	CON	CONJUNTO			
BLOQUE			EDIF	ICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM				
CAMINO			REF	ERENCIA UBICAC		UNA CUADRA DE LA ASOLINERA PRIMAX	
CORREO ELECTRÓNICO	Inava	s@norlopjwt.com.ec	TELE	FONO	04	42451811	

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

0999056220







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.