

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DERTRAB S.A.		0992256052001	108773
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			MALECON
			NÚMERO
			905
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR MANUEL RENDON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SIMON BOLIVAR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	202 A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO PARQUEADERO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042314263
CORREO ELECTRÓNICO 1	gapolo@tekocsa.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	normalacostte@hotmail.com	CELULAR	0979711511
SITIO WEB		FAX	2517460

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LACOSTTE SANCHEZ NORMA LETICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904042405
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/30/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDESA NORTE	BARRIO	
CALLE	PRIMERA DE LOMAS	NÚMERO	MZ 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOMAS DE URDESA	CONJUNTO	CONDominio LAS GALERIAS II
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE PARQUE REDONDO EN LOMAS DE
CORREO ELECTRÓNICO	normalacostte@hotmail.com	TELEFONO	<del>042314263</del>
		CELULAR	0982735820

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: LACOSTTE SANCHEZ NORMA LETICIA

Identificación 0904042405

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.