

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

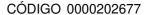
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
KOINE S.A.			0992300817001			112013	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	PARROQUIA	
			GUAYAS		SAMBORONDÓN	SAMBORONDON	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
					VIA A SAMBORONDON	SOLAR 117	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE VEHICULAR				CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	XIMA CENTRO DE NEGO		CIOS		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	410				KM	1.5	
REFERENCIA UBICACIÓN	REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DE LA CLINICA KE				CAMINO		
CASILLERO POSTAL	CASILLERO POSTAL			TE	ELEFONO 1	043824524	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ORREO ELECTRÓNICO 1 notificacion@banasig.com			TE	ELEFONO 2	043824292	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CORREO ELECTRÓNICO 2 gerencia@banasig.com			CI	ELULAR	0994500526	
SITIO WEB		FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL					
PROVINCIA GUAYAS				C	CANTON	SAMBORONDÓN	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES SIGUENZA ROJ		AS FRANKLIN OSWALDO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEI		CEDULA		IDENTIFICACIÓN	0300833357	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDU			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA GER		RAL	PROVINCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	HA DE INSCRIPCIÓN DEI		10.00 AM		N	SAMBORONDÓN	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/28/13 12:00 AM		PARROQUIA		SAMBORONDON	
CIUDADELA		URB.PALMAR DEL RIO		BARRIO			
CALLE		VIA A SAMBORO	ONDON	NDON NÚMERO		123	
INTERSECCIÓN/MANZANA		D		CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFICI	O/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM		1,5	
CAMINO				REFER	ENCIA UBICACIO	ON URB PALMAR DEL RIO- JUNTO A LA URBANIZACION SAN	
CORREO ELECTRÓNICO		franklinoswaldo@hotmail.com		TELEFONO		A LA URBANIZACION SAN ASIBRIS 24	
				051111			

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

0980199359







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.