

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
USTRADING S.A.		0992353600001	115633
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
---		--	ALBORADA X ETAPA MZ 305 V16
INTERSECCIÓN/MANZANA 7			NÚMERO 23
EDIFICIO/C.C. --			CONJUNTO --
NÚMERO DE OFICINA --			BLOQUE --
REFERENCIA UBICACIÓN ENTRANDO POR ROTONDA			KM --
CASILLERO POSTAL --			CAMINO --
CORREO ELECTRÓNICO 1 ustrading_serv@yahoo.com		TELEFONO 1	046027493
CORREO ELECTRÓNICO 2 karlasalasmieles@gmail.com		TELEFONO 2	--
SITIO WEB		CELULAR	0997943614
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAS MIELES KARLA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914747522
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/29/16 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	VILLA DEL REY	BARRIO	--
CALLE	PRINCIPE HARRY	NÚMERO	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	9	CONJUNTO	--
BLOQUE	---	EDIFICIO/C.C.	--
NÚMERO DE OFICINA	--	KM	--
CAMINO	--	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR SUPERMAXI
CORREO ELECTRÓNICO	KARLASALASMIELES@GMAIL.COM	TELEFONO	6027493
		CELULAR	0997943614

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.