

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LUFERRUALSA S.A.		0992394668001	118509
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
LA LIBERTAD		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		COOP. LA LIBERTAD	COOP. LA LIBERTAD, MZ. 1
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA			SL. 14
REFERENCIA UBICACIÓN		RIOCENTRO SUR	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		cuqui7410@hotmail.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		cuqui7410@gmail.com	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			042437623
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0986480630
			FAX
			042437623

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ ALVARADO PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908892904
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/27/14 12:00 AM	CANTON	PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)
CIUDADELA	LA LIBERTAD	PARROQUIA	PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)
CALLE	AVENIDA QUITO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 1	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lufer03@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	RIOCENTRO SUR
		TELEFONO	042572228
		CELULAR	042572228

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

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.