

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
USCANDI S.A.		0992396423001	118567
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
GENERAL CORDOVA		FRENTE AL BANCO BOLIVARIANO	MENDIBURU
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
TORRES DEL RIO			212
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
3			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
frente banco			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042302927
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
sirigoyen@gye.satnet.net		CELULAR	0997830791
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
nvacacela@yahoo.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES MOREIRA VICENTE AURELIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903911311
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/8/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENEDY	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	CENTRO COMERCIAL LAS VITRINA	BARRIO	NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE POLICENTRO	NÚMERO	100
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	nvera@medecsa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CLINICA KENEDY POLICENTRO
		TELEFONO	2643033
		CELULAR	0999628607

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: TORRES MOREIRA VICENTE AURELIO

Identificación 0903911311

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.