

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS							
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE				
INUSCOTT S.A.		0992500085001		126093			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL			
		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
			PEDRO CARBO	1103			
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLON		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	EL EMBAJADOR		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	102		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL ALMACEN	LAS AMERICAS	CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2300492			
CORREO ELECTRÓNICO 1	hernandezyasociados56@hotmail.com		TELEFONO 2	2300492			
CORREO ELECTRÓNICO 2	hernandezyasociados56@gmail.com		CELULAR	0996834008			
SITIO WEB		FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES ARBOLEDO COM		ONTRERAS LUIS	ALFREDO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0910156439			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR		PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/27/14 12:00	AM	CANTON	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO		PARROQUIA	GUAYAQUIL			
CIUDADELA	ALAMOS III		BARRIO	ALAMOS III			
CALLE	ALAMOS III		NÚMERO	102			
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 4		CONJUNTO				

NÚMERO DE OFICINA KM
CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL PORTON LAS

EDIFICIO/C.C.

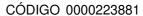
CORREO ELECTRÓNICO unionvicentina@hotmail.com TELEFONO 5000495

CELULAR 0991626344

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.

**BLOQUE** 







## 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.