

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DANEPSO S.A.		0992513136001	127158
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CARBO (CONCEPCION)		CARBO (CONCEPCION)	MARISCAL SIMON BOLIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	RIVIERA SUR 0514	BLOQUE	052690331
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL BANCO DEL LITORAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	044547204
CORREO ELECTRÓNICO 1	oficinagilces@hotmail.com	TELEFONO 2	044547204
CORREO ELECTRÓNICO 2	cypasupercia@hotmail.com	CELULAR	0983379445
SITIO WEB		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	SABANDO DE USCOCOVICH MARIA PIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915253769
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/11/17 12:00 AM	CANTON	SUCRE
		PARROQUIA	BAHIA DE CARAQUEZ
CIUDADELA	bahia	BARRIO	
CALLE	MALECON ALBERTO F SANTOS	NÚMERO	0987108070
INTERSECCIÓN/MANZANA	ASCAZUBI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A OBELISCO 3 DE NOVIEMBRE
CORREO ELECTRÓNICO	cypap@hotmail.com	TELEFONO	052690331
		CELULAR	0993710703

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

Nombre: SABANDO DE USCOCOVICH MARIA PIA

Identificación 0915253769

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.