

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INTERLEGAL S.A.		0992527366001	128191
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
NAHIN ISAIAS		KENNEDY NORTE	MIGUEL ALCIVAR
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
TORRES DEL NORTE, TORRE A		BLOQUE	506
NÚMERO DE OFICINA		KM	
308		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2687839
DETRAS DEL HILTON COLON		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0991054876
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
auditing.externally@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
auditing.externally@gmail.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	ASTUDILLO BARRERA ALEXANDRA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909675571
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	MIGUEL H ALCIVAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAHIM ISAIAS	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	3-308	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	predialenero@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL HILTON COLON
		TELEFONO	04687085
		CELULAR	0991054878

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.