

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE		
WEYSHWORD S.A.			0992550686001			129854	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			BAHIA		CHILE	1114	
NTERSECCIÓN/MANZANA	E/AV. OI	LMEDO Y AYACUC	СНО		CONJUNTO		
DIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	IA UBICACIÓN AL LADO DEL BANCO DE			LA BAH			
ASILLERO POSTAL				TELEFONO 1		2413098	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@elpalaciodel		amoda.com		ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	REO ELECTRÓNICO 2 bvillafuerte@elpalaciode		amoda.com (ELULAR	0980189957	
ITIO WEB			FAX		AX	042413098	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA GUAYAS		GUAYAS		CANTON		GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN'	TE LEGAL O	APODE	RADO		
PO DE PERSONA PE		PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO VIL		LACRESES ELSY ROCIO				
ΓΙΡΟ DE IDENTIFICACIÓN	O DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		IDENTIFICACIÓN	0915119572	
ΓΙΡΟ DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		LIQUIDADOR PRIN	CIPAL	PROVI	NCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		11/16/18 12:00 AI	M	CANTO	N	GUAYAQUIL	
OMBRAMIENTO EN EL REGISTRO ERCANTIL		11/10/10 12.00 AIVI		PARROQUIA		GUAYAQUIL	
IUDADELA		GUAYAQUIL TENIS BA		BARRIO		SAMBORONDON	
CALLE		MZ 1		NÚMEI	RO	N/A	
NTERSECCIÓN/MANZANA		GUAYAQUIL TEN	IIS	CONJU	JNTO		
BLOQUE				EDIFIC	SIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO					RENCIA UBICACIÓ	N GUAYAQUIL TENIS	
CORREO ELECTRÓNICO		contabilidad@elpa	alaciodelamoda.c	TELEF	ONO	0994326833	
		OIII					

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.

CELULAR

0988948467



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	X						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X						
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.