

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA LA BEAUTE S.A.		0992568992001	131157
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ALBORADA 10MA ETAPA		NORTE	AV BENJAMIN CARRION S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE TERCERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CC LA ROTONDA	BLOQUE	MEZZANINE
NÚMERO DE OFICINA	L 33	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CAMISERIA FIERRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042640856
CORREO ELECTRÓNICO 1	miguelchavezg@hotmail.com	TELEFONO 2	042640856
CORREO ELECTRÓNICO 2	mkajami@gmail.com	CELULAR	0989751414
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	AJAMI MOHAMAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0930379177
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/3/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDESA CENTRAL	BARRIO	PUERTO AZUL
CALLE	AV. LAS AGUAS	NÚMERO	MZ 34
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAURELES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO LAURELES
NÚMERO DE OFICINA	PISO1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA LAVADORA DE AUTOS URDESA
CORREO ELECTRÓNICO	miguelchavezg@hotmail.com	TELEFONO	046007225
		CELULAR	0989751414

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

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.