

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

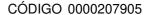
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE				
INCACORPCINCO S.A.		0992614218001	0992614218001		133730				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTO	Ν	PARROQUIA				
		GUAYAS	GUAYAQ	UIL	GUAYAQUIL				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE		NÚMERO				
			NUMA POM	PILIO LLONA	ETAPA 1				
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJU	NTO					
EDIFICIO/C.C.	EL TORREON		BLOQU	E					
NÚMERO DE OFICINA	401		KM						
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EDIFICIO SOT	TAVENTO	CAMINO)					
CASILLERO POSTAL	LLERO POSTAL		TELEFON	O 1	046026595				
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia.incacorpcinco@g	mail.com	TELEFON	O 2	046026595				
CORREO ELECTRÓNICO 2	sasa_90210@hotmail.com	0210@hotmail.com			0939534727				
SITIO WEB		FAX							
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
PROVINCIA GUAYAS			CANTON		GUAYAQUIL				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL	RAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	GUTIERREZ SC	DLIS MYRNA DE FATIMA							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0904502283				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		RAL	PROVINCIA		GUAYAS				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/29/14 12:00 AN		M	CANTON		GUAYAQUIL				
		IVI	PARROQUIA		GUAYAQUIL				
CIUDADELA	0		BARRIO		0				
CALLE CUARTA			NÚMERO		SN				
INTERSECCIÓN/MANZANA AVENIDA		ERA	CONJUNTO		0				
BLOQUE	0		EDIFICIO/C.C.		0				
NÚMERO DE OFICINA	0		KM		0				
CAMINO	IINO 0 REFERENCIA		REFERENCIA U	BICACIÓ	N CDLA 9 DE OCTUBRE CALLE				
CORREO ELECTRÓNICO	myrnaguti@gma	ail.com	TELEFONO		CUARTA 046026596				

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

046026596







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.