

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

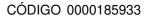
	. 0020	22 7 10 1 07 1212		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
INNOVAVERSA S.A. (INNOVACION & VERSATILIDAD)		0992642033001		135465
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VERZANA NORTE	VERZANA NORTE		JOSE JOAQUIN ORRANTIA 00	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN TANCA MARENGO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL MALL, TO	RRE B	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	410		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	C.C. MALL DEL SOL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046044700
CORREO ELECTRÓNICO 1	innovaversa2016@gmail.c	com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jeffquiroz8@gmail.com		CELULAR	0993310048
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O A	PODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINES NN	DMITRY NN		
TIDO DE IDENTIFICACIÓN	CEDIII A		L DE IDENTIFICACIÓ	NI 000500 (500

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINES NN DMITRY NN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925994709
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/23/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/23/16 12.00 AWI	PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	palmar del rio	BARRIO	samborondon
CALLE	1	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	f	CONJUNTO	0
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	2
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	urb palmar del rio
	U	TIEL ETTENON OBIONOION	and paintal donne
CORREO ELECTRÓNICO	financiero@innovaversa.com	TELEFONO	045123965

CELULAR 0982896392

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ

Nombre: MARTINES NN DMITRY NN

Identificación 0925994709

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.