

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPORTADORA SUHART S.A.		0791747295001	137777
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
UNIORO			CIRCUNVALACION NORTE SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCEL LANIADO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL UNIORO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE LAS OFICINAS DE COFRUORO C LTDA Y	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	075000336
CORREO ELECTRÓNICO 1	administracion@ofsercont.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	shirley.torres@ofsercont.com	CELULAR	0986440771
SITIO WEB		FAX	075000336

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUSSMANN MORALES FRANCISCO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0951564335
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/11 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	UNIORO	BARRIO	
CALLE	CIRCUNVALACION NORTE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCEL LANIADO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL UNIORO
NÚMERO DE OFICINA	31	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE LAS OFICINAS DE COFRUORO C LTDA Y
CORREO ELECTRÓNICO	pacho72191@hotmail.com	TELEFONO	075000336
		CELULAR	0986050256

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.