

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	~/			
INFORMACIÓN DE LA COMPA	ΛÑÍΑ			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
UNIKACONSTRU S.A.		099270916200	1	138322
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			LAURELES	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASUARINA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	junto al crow del ecuador		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0000
CORREO ELECTRÓNICO 1	suyinkatiuska1979@outlo	ok.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	suyinkatiuska1979@outlo	ok.com	CELULAR	0979539205
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MIRANDA CER	CADO SUYIN KA	TIUSKA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0918744350
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 8/14/15 12:00		N.A.	CANTON	GUAYAQUIL
		IVI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	Laureles		NÚMERO	45
INTERSECCIÓN/MANZANA	Casuarina		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N al frente la farmacia lupe
CORREO ELECTRÓNICO	suyinkatiuska19	79@outlook.com	TELEFONO	00000000
			0=1.111.45	

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** 

0979539205



## 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.