

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

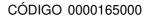
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E)	EXPEDIENTE	
PAREFER S.A.			0992744197001			14	143384	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚМЕRO	
URDESA CENTRAL					CEDROS SUR	11	3B	
INTERSECCIÓN/MANZANA ENTRE V.E. ESTRADA Y 1			TODO LOS SAN	TOS	CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN — A 50 MTS GALERIA MAN G			SING		CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	23	82034	
ORREO ELECTRÓNICO 1 jcarlossanlucas@hotmail.co			om		TELEFONO 2	23	84385	
CORREO ELECTRÓNICO 2 dnavarrete@stevianature.co			om.ec		CELULAR	09	79707571	
SITIO WEB					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA GUAYAS					CANTON	Gl	JAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA		ΓURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		NAVARRETE ME	ENDOZA DIANA ISABEL					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		N	0922571203	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PRO'	VINCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		3/23/17 12:00 AM	/02/17 12·00 AM		ΓΟΝ		GUAYAQUIL	
		3/23/17 12:00 AW		PARROQUIA			GUAYAQUIL	
CIUDADELA		URDESA		BARRIO				
CALLE		CEDROS SUR		NÚMERO			113B	
INTERSECCIÓN/MANZANA		ENTRE V.E EST	RADA	CON	JUNTO			
BLOQUE				EDIF	ICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REFE	ERENCIA UBICAC	ΙÓΝ	A 50MTS GALERIA MAN GING	
CORREO ELECTRÓNICO		jcsanlucas@stevi	anature.com.ec	TELE	FONO		2382034	

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

0958970987







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: NAVARRETE MENDOZA DIANA ISABEL

Identificación 0922571203

REPRESENTANTE LEGAL