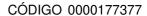


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
V.S. REPRESENTACIONES MEDREP CIA. LTDA.		0190383784001		147435	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		AZUAY	CUENCA	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		FRENTE A LA PISTA DE BISICROS	CALLE DEL RETORNO	3-52	
INTERSECCIÓN/MANZANA REMIGIO CRESPO EDIFICIO/C.C. NÚMERO DE OFICINA		Biolofico	CONJUNTO		
			BLOQUE		
			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA PISTA DE E		BICICROSS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		٦	ELEFONO 1	2835862	
CORREO ELECTRÓNICO 1	meijomorena@hotmail.cor	n 7	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	v.s.representaciones@hot	mail.com (CELULAR	0995409304	
SITIO WEB		F	AX	0995409304	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA AZUAY			CANTON	CUENCA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O APODE	ERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	SERRANO VIN	TIMILLA MONICA DEL ROC	CIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		0101148161	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIO	NACIONALIDAD ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		PROV	PROVINCIA AZUAY		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		CANTO	NC	CUENCA	
		PARR	OQUIA	CUENCA	
MERCANTIL					
CIUDADELA		BARRI	_		
CALLE LEONCIO CORI			NÚMERO sn		
INTERSECCIÓN/MANZANA TADEO TORRE					
BLOQUE			CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO			RENCIA UBICACIĆ		
CORREO ELECTRÓNICO mserran		notmail.com TELEF		2835862	
		CELUI	_AR	0995409301	

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	Χ	NO						
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.