

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INNCOMEDIA S.A.		0992817623001	149784
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MIRAFLORES			MIRAFLORES CALLE SEPTIMA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
AVENIDA MIRAFLORES			401-A
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
401 A			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE A IGLESIA SAN JUDAS TADEO			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			045112112
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
adrian@kysao.com			042209918
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
a.auson@inncomedia.com			092248855
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		AUSON ORTEGA ADRIAN YIEKSHEN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0915838973
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		9/11/12 12:00 AM	CANTON
			GUAYAQUIL
CIUDADELA		CEIBOS	PARROQUIA
			GUAYAQUIL
CALLE		SN	BARRIO
			CDLA. SANTA CECILIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ TA	NÚMERO
			sn
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			diagonal tienda CRISS&KRISS
CORREO ELECTRÓNICO		contabilidad@kysao.com	TELEFONO
			042850597
			CELULAR
			0992248855

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.