

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

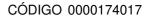
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
JACOME GUANANGA SEG. CIA. LTDA.		1792062896001		156913
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Magdalena Alta	Huaynapalcon	N10-508
INTERSECCIÓN/MANZANA	Huaquillas		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Pacalla Amaguaya		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	parada corredor magdale	ena, entrando por	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042257895
CORREO ELECTRÓNICO 1	carmitas@hotmail.com		TELEFONO 2	042257895
CORREO ELECTRÓNICO 2	tribucontsa@gmail.com		CELULAR	0996964546
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUANANGA GARCIA JEFFERSON D		N DE JESUS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0922971437
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/1/15 12:00 AM		M	CANTON	GUAYAQUIL
		IVI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	colinas al sol		BARRIO	
CALLE	3		NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	7		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N diagonal a la fabrica proquilav
CORREO ELECTRÓNICO jefryanfer@gma		nail.com	TELEFONO	0996964546

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

0991947733







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.