

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
USELL S.A.			1792226325001			163961
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA
			PICHINCHA		QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
			LA CAROLINA		REPUBLICA DE EL SALVADOR	N34-211
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOSCU				CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL FARA	ON-ASEGURADO	DRA DEL SUR		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS C	UADRAS DEL CO	LEGIO BENALCA	ZAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	098538114
CORREO ELECTRÓNICO 1	silviachal	co81@hotmail.cor	n	7	ΓELEFONO 2	0985381149
CORREO ELECTRÓNICO 2 veronika.guano1979@gmail			il.com	(	CELULAR	0985381149
SITIO WEB				F	AX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	TE LEGAL O A	APODE	RADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL			
APELLIDOS Y NOMBRES			VARA RODRIGO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE	E IDENTIFICACIÓN	1708225626
TIPO DE REPRESENTACIÓN	I LEGAL	INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE		PROV	INCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/25/13 12:00 AM	/25/13 12:00 AM		NC	QUITO
		1/23/13 12.00 AW		PARR	OQUIA	QUITO
CIUDADELA				BARR	IO	
CALLE		HUMBOLDT		NÚME		247
INTERSECCIÓN/MANZANA		SAN IGNACIO		CONJ	_	
BLOQUE					CIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO					RENCIA UBICACIÓ	N FRENTE COL. LA INMACULADA

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.

silviachalco81@hotmail.com

**TELEFONO** 

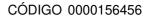
**CELULAR** 

022997500

0985381149

CORREO ELECTRÓNICO







## 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.