

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

lÍA			
CIAL	RUC		EXPEDIENTE
	1591706973001		164289
	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	NAPO	TENA	TENA
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PUCAHURCO	SECTOR SAN VICTOR D PUCAHURCO	E S/N
JNTO A ESCUELA SAN \	/ICTOR DE PUCAHURC	CONJUNTO	
		BLOQUE	
		KM	
JNTO A ESCUELA SAN V	ICTOR DE PUCAHURCO	CAMINO	
		TELEFONO 1	062886734
rtycont.obligados@hotma	il.com	TELEFONO 2	062886734
taliaescobars@hotmail.co	om	CELULAR	0995488930
		FAX	
IO LEGAL			
NAPO		CANTON	TENA
ביר יוי	NTO A ESCUELA SAN V NTO A ESCUELA SAN V rtycont.obligados@hotma :aliaescobars@hotmail.co	RIC 1591706973001 PROVINCIA NAPO BARRIO PUCAHURCO NTO A ESCUELA SAN VICTOR DE PUCAHURCO Atycont.obligados@hotmail.com caliaescobars@hotmail.com CO LEGAL	PROVINCIA CANTON PROVINCIA CANTON NAPO TENA BARRIO CALLE PUCAHURCO SECTOR SAN VICTOR DE PUCAHURCO CONJUNTO BLOQUE KM NTO A ESCUELA SAN VICTOR DE PUCAHURCO CAMINO TELEFONO 1 Tycont.obligados@hotmail.com TELEFONO 2 Taliaescobars@hotmail.com CELULAR FAX O LEGAL

,				
	DOMICII IO DEI	DEDDECENITANITE	I EGAL O APODERAD	\sim

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	HENDLEY ELIZABETH MARY			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1501105496	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CANADA	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	NAPO	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/00/40 40:00 ANA	CANTON	TENA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/26/12 12:00 AM	PARROQUIA	TENA	
CIUDADELA		BARRIO		
CALLE	SECTOR SAN VICTOR DE	NÚMERO	sn	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO A ESCUELA SAN VICTOR DE PUCAHURCO	RCONJUNTO		
BLOQUE	DE I GOAITORIOO	EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A ESCUELA SAN VICTOR DE PUCAHURCO	
CORREO ELECTRÓNICO sertycont.obligados@hotmail.com		TELEFONO	062886734	
		CELULAR	0995488930	

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.