

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ESLUCAUCHOS CIA. LTDA.		2390012481001	164851
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ESMERALDAS	QUININDÉ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
RECINTO LA INDEPENDENCIA		SAN PABLO	AV. PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA. PUERTO QUITO			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			SN
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LUBRICENTRO DELGADO			
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1 contabilidad@eslucauchos.com		TELEFONO 1	062778188
CORREO ELECTRÓNICO 2 contabilidad@eslucauchos.com		TELEFONO 2	062778211
SITIO WEB		CELULAR	0985312912
		FAX	062778188

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	QUININDÉ
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA LUGO MARIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716612237
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/17/12 12:00 AM	CANTON	QUININDÉ
		PARROQUIA	ROSA ZARATE (QUININDÉ)
CIUDADELA	RECINTO LA INDEPENDENCIA	BARRIO	SAN PABLO
CALLE	VIA ESMERALDAS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PUERTO QUITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	48
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LUBRICENTRO DELGADO
CORREO ELECTRÓNICO	oficonsct@hotmail.com	TELEFONO	062778211
		CELULAR	0993977077

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.