

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA MULTISERVICIOS LA BELLEZA Y ASOCIADOS S.A.		2290323234001	165426
COMULBEASO			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ORELLANA	ORELLANA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA A LOS ZORROS
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA BELLEZA KM 25	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE AL RECINTO FERIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062860618
CORREO ELECTRÓNICO 1	gygasesoreslg@hotmail.com	TELEFONO 2	062860618
CORREO ELECTRÓNICO 2	gygasesores1@gmail.com	CELULAR	0993966344
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CONDE ASTUDILLO MEDARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1100712619
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	ORELLANA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	10/15/12 12:00 AM	PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE
MERCANTIL			ORELLANA (COCA)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA LOS ZORROS	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA BELLEZA KM 25	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL RECINTO FERIAL
CORREO ELECTRÓNICO	gygasesoreslg@hotmail.com	TELEFONO	062860618
		CELULAR	0993966344

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

Nombre: CONDE ASTUDILLO MEDARDO

Identificación 1100712619

REPRESENTANTE LEGAL

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.