

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUCLEAN S.A.		0992813083001	165613
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ALBORADA			ALBORADA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MANZANA IH			VILLA 8
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			ALBORADA
PLANTA BAJA			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2234678
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2234678
hpino78@gmail.com		CELULAR	0985602511
CORREO ELECTRÓNICO 2			
ms.m@hotmail.es		FAX	
SITIO WEB			
no			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		GUADAMUD MORENO MARIA FERNANDA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0915266969
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		9/11/15 12:00 AM	SAMBORONDÓN
MERCANTIL			PARROQUIA
			SAMBORONDON
CIUDADELA		CIUDAD CELESTE	BARRIO
CALLE		MANZ 8	NÚMERO
			6
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANZ 8	CONJUNTO
BLOQUE			LA RIA
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			COLEGIO MENOR
CORREO ELECTRÓNICO		hpino78@gmail.com	TELEFONO
			042184024
			CELULAR
			0986435028

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: GUADAMUD MORENO MARIA FERNANDA

Identificación 0915266969

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.