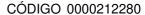


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
BARBOUTIQUE S.A.		0992786809001		165718	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
			L (X 29 AVA)	114	
INTERSECCIÓN/MANZANA 26AVA - 27AVA			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUEL	A FISCAL SHIRY CACHA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		٦	ΓELEFONO 1	046018710	
CORREO ELECTRÓNICO 1	barboutiquesa@gmail.com	1	TELEFONO 2	046018710	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidadburbana@outl	ook.com (CELULAR	0969808641	
SITIO WEB		F	AX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL				
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O APODE	ERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATUI		URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO PERE	Z GINA PAOLA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE	E IDENTIFICACIÓN	0925876799	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL PROV	INCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTO	NC	GUAYAQUIL	
		PARROQL		GUAYAQUIL	
_					
CIUDADELA		BARR			
CALLE	L (X 29AVA)	NÚME		114	
INTERSECCIÓN/MANZANA	26AVA Y 27AVA	00110			
BLOQUE			CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM 	4	DIACONAL A LA ESCUELA	
CAMINO			RENCIA UBICACIÓ	FISCAL SHIRY CACHA	
CORREO ELECTRÓNICO	rozava83@gmai			046018710	
		CELUI	_AH	046018710	

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	Х				

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.